Rozliczenie do wniosku nr WnRefDoj/…./……………. Nowy Dwór Gd., dn. …………………………

......................................................................

/ imię i nazwisko /

......................................................................

/ adres /

…………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

/ PESEL /

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Nowym Dworze Gdańskim**

**ROZLICZENIE**

**faktycznie poniesionych kosztów dojazdu do miejsca szkolenia**

**w miesiącu …………………/20 ….. r.**

W miesiącu od dnia ……-….-20….. do dnia ….-…..-20… z tytułu dojazdu do miejsca szkolenia
(wskazać miejscowość) …………………… i powrotu do miejsca zamieszkania (wskazać miejscowość) ……………………… poniosłem(am) koszty w wysokości: …………………… zl.

Jednocześnie oświadczam, że do miejsca szkolenia dojeżdżam (zaznaczyć właściwe):

🞎 środkiem komunikacji publicznej (nazwa przewoźnika) ………………………………………..

🞎 samochodem prywatnym

Koszt dojazdu wynosił ……………………………… zł.

 Należną kwotę proszę o przekazanie na moje konto bankowe

 .................................................

 / podpis /

**Załączniki:**

- bilet miesięczny lub bilety jednorazowe za okres rozliczeniowy, lub imienna faktura VAT(faktura musi być wystawiona w okresie trwania szkolenia, osobno za każdy miesiąc)

- karta drogowa,

- lista obecności

Data rozpoczęcia szkolenia …..……………... W miesiącu …………………………… bezrobotny odbył szkolenie w ilości …………. dni roboczych.

Faktyczny koszt dojazdu w w/w miesiącu z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia wyniósł …………………… zł.

**Refundacja kosztów dojazdów będzie dokonywana w wysokości 100% wartości biletu miesięcznego obowiązującego na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia lub do 100% wartości wszystkich przedłożonych i obowiązujących na danej trasie biletów jednorazowych.**

1. **Kwota do wypłaty:** faktycznie poniesione koszty

 …………….

 ***Sprawdzono***

 ***pod względem merytorycznym***

***legalności, celowości i gospodarności.***

***Dnia ……………..……….***

***Podpis i pieczątka …………………….***