



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23, 13 – 100 NIDZICA, ☎ 89 625 0130, fax. 89 625 0139 , e-mail:olni@up.gov.pl

Nidzica, dnia _____

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nidzicy**

WNIOSEK O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW PRZEJAZDU NA STAŻ (Wniosek należy złożyć w terminie 30 dni od dnia podjęcia stażu)

Na podstawie skierowania tutejszego urzędu pracy z dnia podjąłem/am staż:

(nazwa i adres pracodawcy)

Zwracam się z prośbą o przyznanie refundacji kosztów dojazdu i powrotu do miejsca zamieszkania, których rozliczenie nastąpi na podstawie:

- biletu jednorazowego,
- biletu miesięcznego,
- faktycznie poniesionych kosztów*

1. Oświadczam, że dojeżdżam własnym/użyczonym/zbiorowym* środkiem transportu z _____ do _____, odległość wynosi _____ km.

Oświadczam, że wybrany środek transportu jest dla mnie dogodny z uwagi na:

2. Oświadczam, że będę osobą dowożoną jako pasażer środkiem transportu będącym własnością:

- a) członków rodziny: współmałżonka, rodziców, dzieci*;
lub
- b) odbywam staż w systemie pracy zmianowej i nie mam możliwości dojazdu i powrotu do miejsca zamieszkania zbiorowymi środkami transportu*.

* proszę niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy zwrotu kosztów przejazdu na staż.

(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

1. Oświadczenie o sposobie dysponowania prywatnym środkiem transportu (własnym/użyczonym).



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23, 13 – 100 NIDZICA, ☎ 89 625 0130, fax. 89 625 0139 , e-mail:olni@up.gov.pl

Nidzica, dnia _____

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nidzicy**

OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE DYSPONOWANIA PRYWATNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU (WŁASNYM LUB UŻYCZONYM)

Oświadczam, że dysponuję prywatnym środkiem transportu:.....
proszę wskazać rodzaj środka transportu
o pojemności skokowej silnika do 900 cm³/powyżej 900 cm³*
będącym moją własnością*/ użyczonym na podstawie umowy użyczenia*
z dn.

Nr rejestracyjny pojazdu:.....

**proszę niepotrzebne skreślić*

(podpis wnioskodawcy)