

.....  
/Imię i nazwisko/

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/adres zamieszkania/

**Powiatowy Urząd Pracy**

.....  
/PESEL/

**w Kozienicach**

.....  
/nr telefonu/

**ROZLICZENIE FAKTYCZNIE PONIESIONYCH KOSZTÓW PRZEJAZDU  
do miejsca odbywania stażu/przygotowania zawodowego dorosłych/ zatrudnienia/  
innej pracy zarobkowej \***

(formularz rozliczenia należy złożyć w sekretariacie PUP w Kozienicach, pok. Nr 14  
do 5 dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni;

formularz dostępny jest na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach)

Zwracam się z prośbą o dokonanie za miesiąc ..... 20.....r. zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu z mojego miejsca zamieszkania tj. ....  
do miejsca odbywania stażu/przygotowania zawodowego dorosłych/zatrudnienia/innej pracy zarobkowej\*  
tj. .... i z powrotem.

Wysokość faktycznie poniesionych kosztów przejazdu w obydwie strony wynosi ..... zł.

Jednocześnie oświadczam, że:

- dojeżdżam własnym/użyczonym/publicznym środkiem transportu\*
- za rozliczany miesiąc uzyskałem/am/ wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto\*\*
- za rozliczany miesiąc nie uzyskałem/uzyskałem/am/\* inny przychód\*\*\* w wysokości ..... zł brutto
- nadal odbywam staż/przygotowanie zawodowe dorosłych\*
- zakończyłem staż/przygotowanie zawodowe dorosłych\* zgodnie z terminem określonym w umowie\*
- nie przerwałem/am/ stażu/przygotowania zawodowego dorosłych\*
- nadal pozostaję w zatrudnieniu/wykonuję inną pracę zarobkową\*\*
- nie wypowiedziałem/am/ umowy o pracę.\*\*
- nie rozwiązałem umowy cywilno-prawnej w ramach, której podjąłem inną pracę zarobkową\*\*

Ilość przebytych kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu/przygotowania zawodowego dorosłych/zatrudnienia/innej pracy zarobkowej\* wynosi ..... km w jedną stronę  
(wypełnić tylko w przypadku korzystania z prywatnego środka transportu własnego lub użyczonego).

Należną mi kwotę zwrotu kosztów przejazdu (właściwe zaznaczyć „x”):

- Proszę przekazać przelewem na mój rachunek bankowy nr .....  
..... w .....  
(nazwa banku)
- Odbiorę osobiście w formie gotówkowej we wskazanym przez PUP w Kozienicach miejscu.

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**\*niepotrzebne skreślić**

**\*\* nie dotyczy osób odbywających staż lub przygotowanie zawodowe dorosłych**

**\*\*\* inny przychód oznacza przychód z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, zasiłek lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych**

Str. 1



