



Człuchów, dnia

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W CZŁUCHOWIE**

ROZLICZENIE MIESIĘCZNE nr
dotyczące faktycznie poniesionych kosztów dojazdu na staż

W okresie od do z tytułu przejazdu do
miejsca odbywania stażu i powrotu do miejsca zamieszkania poniosłem/am koszty w wysokości
..... zł.

Zwrot kosztów dojazdu proszę:

- przesłać przekazem pocztowym*;
- przekazać na konto*:

(nazwa banku i nr konta)

.....
(podpis)

WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP

	PEŁNY miesiąc	NIEPEŁNY miesiąc
Kilometry (w jedną stronę)		
Cena biletu jednostkowego		
Cena biletu miesięcznego		
Ilość dni roboczych w danym m-cu		
Ilość dni obecności na stażu		

.....
(obliczenia)

Osoba wnioskująca spełnia warunki otrzymania refundacji kosztów dojazdu za w/w okres.

Przyznano zwrot kosztów dojazdu w wysokości:

Data, podpis pracownika PUP

*niepotrzebne skreślić