**Załącznik nr 1**

…………………………….. Chełm, dnia …………..……………

*(imię i nazwisko)*

……………………………….…

**Starosta Chełmski**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Chełmie**

**pl. Niepodległości 1**

**22-100 Chełm**

*( adres zamieszkania)*

………………………………….

PESEL

……………………………….…

*(nr telefonu)*

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu na szkolenie**

W związku z uczestnictwem w szkoleniu w ramach środków Funduszu Pracy wnioskuję  
o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu na szkolenie i powrotu do miejsca zamieszkania.

Oświadczam, że na podstawie skierowania tut. urzędu pracy podjąłem/am   
szkolenie w zakresie………………………………..…………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..

finansowane ze środków Funduszu Pracy

realizowane w terminie od……………………………do………………………………..……..

w miejscowości…………………………………………..…………………………………….

Liczba dni uczestnictwa w szkoleniu ww. terminie jest zgodna z moim uczestnictwem  
w szkoleniu i wynosi …………….. dni, co stanowi …………… przejazdów.

Cena 1 biletu wynosi………………….

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu w kwocie ……………………….zł /słownie złotych:……………………………………………………………………………/,stanowiącej równowartość ceny biletu środkiem transportu zbiorowego na danej trasie i liczby przejazdów na rachunek bankowy wskazany w PUP do wypłaty stypendium szkoleniowego.

Dojeżdżając na szkolenie z miejscowości ……………………………………….. na ww. szkolenie korzystałem/am \*:

* **ze środków komunikacji zbiorowej \***

W załączeniu przekazuję:

* oryginał imiennego biletu okresowego
* oryginał jednego biletu dostępnego środka transportu zbiorowego
* oświadczenie potwierdzające fakt braku połączenia komunikacją publiczną  
  z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia i konieczność dojeżdżania  
  z miejscowości najbliżej położonej od miejsca zamieszkania
* wydruk ze strony internetowej przewoźnika lub oświadczenie od przewoźnika potwierdzające cenę biletu na danej trasie
* **z własnego samochodu osobowego\***

W załączeniu przekazuję:

* wydruk ze strony internetowej przewoźnika lub oświadczenie przewoźnika o cenie biletu
* oświadczenie potwierdzające fakt braku połączenia komunikacją publiczną z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia i konieczność dojeżdżania z miejscowości najbliżej położonej od miejsca zamieszkania

\* należy zaznaczyć właściwe krzyżykiem

*Pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 w związku z art. 233 §6 Kodeksu Karnego, cyt. „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sadowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”,* ***oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.***

…………………………………….……..

*(data i czytelny podpis wnioskodawcy)*

***Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Chełmie***

Wniosek **kompletny/niekompletny**\*…………………………………………………………

Liczba dni uczestnictwa w szkoleniu ww. terminie jest **zgodna/ niezgodna**\* z listą obecności na szkoleniu wnioskodawcy i wynosi……………

Uwagi:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proponuję kwotę do wypłaty…………... (słownie złotych:……………………………………)

…………………………………….……..

*(pieczątka specjalisty ds. rozwoju zawodowego)*

\* niewłaściwe skreślić