PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS  
W RAMACH PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA DOLNEGO ŚLĄSKA 2021-2027

Załącznik nr 1

Dnia ……………………….

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

(imię i nazwisko)

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

............................................................... **Powiatowy Urząd Pracy w Złotoryi**

(adres zamieszkania)

**Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów przejazdu**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w miesiącu ……………….. 20……..r. poniosłem/am koszty przejazdu w wysokości ………………..zł., w związku z:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | podjęciem zatrudnienia / innej pracy zarobkowej |  | odbywaniem prac społecznie użytecznych |
|  | odbywaniem stażu |  | przejazdem na rozmowę kwalifikacyjną do pracodawcy, który zgłosił ofertę pracy |
|  | odbywaniem przygotowania zawodowego dorosłych |  | przeprowadzeniem w wyniku skierowania przez urząd badań lekarskich lub psychologicznych |
|  | odbywaniem zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego |  | uczestnictwem w szkoleniu / przystąpieniem do egzaminu |

Kwota powyższa wynika z przejazdu na trasie: …………………..………….…. –

(miejscowość zamieszkania)

……………………………..…… przez …………..…. dni.

(miejscowość docelowa)

Dojeżdżając na ww. trasie korzystam z następującego środka transportu:

|  |  |
| --- | --- |
|  | własny środek transportu |
|  | użyczony środek transportu |
|  | środek komunikacji publicznej (PKS, PKP, MZK, BUS) |

Jednocześnie oświadczam, że za rozliczony miesiąc uzyskałem(am) przychód w wysokości ..............................zł**. (brutto)** – dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie / inną pracę zarobkową

Należną mi kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać:

* na rachunek bankowy

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

* odbiorę osobiście w kasie Powiatowego Banku Spółdzielczego w Złotoryi.

……………………….…………

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do rozliczenia:

1. Lista obecności potwierdzona przez pracodawcę - dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie / inna prace zarobkową
2. Zaświadczenie o osiągniętych przychodach (przychody wyrażone w kwocie brutto) - dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie / inna prace zarobkową
3. W przypadku korzystania ze środka komunikacji publicznej należy przedłożyć czytelne bilety jednorazowych przejazdów, bilet okresowy lub fakturę od przewoźnika.

**Wypełnia Urząd Pracy:**

**Do zwrotu: ………………**

**Nr listy wypłat: Data wypłaty:**