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

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………

(nr telefonu)

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

(PESEL)

**Do**

**Powiatowego Urzędu Pracy   
w Brodnicy**

# Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów przejazdu

W miesiącu ……………………….……......... 2023 roku poniosłem/am koszty przejazdu   
z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania u pracodawcy stażu w wysokości ………………………… zł (słownie ……………………………….…….……..……………...............).

Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczanym miesiącu z miejsca zamieszkania\*

…………………………..………………………..………..…….………… do miejsca odbywania stażu

(adres zamieszkania)

…………………………………………..…………………….…… i powrotu do miejsca zamieszkania,

(adres miejsca odbywania stażu)

środkami komunikacji publicznej\*\* .……………………………………………………………………..

(nazwa przewoźnika)

lub samochodem osobowym\*\* .

Należną mi kwotę proszę przekazać na mój rachunek bankowy numer ………………………………….. ……………………………..……………………………………………………………………….…… .

**Oświadczam, że:**

* w miesiącu ……………………………………… 2023 roku uzyskałem/am wynagrodzenie lub przychód, inny niż stypendium stażowe wypłacane przez urząd pracy, w wysokości …………………………………… zł (brutto).
* **posiadam/nie posiadam\*\* prawo jazdy kat. B** (dotyczy osób dojeżdżających samochodem osobowym własnym lub użyczonym).
* dane zawarte w rozliczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym rozliczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

(podpis składającego rozliczenie)

Wymagane załączniki:

- miesięczne/okresowe bilety lub imienna faktura, rachunek albo inny dokument księgowy;

- bilet jednorazowe (w uzasadnionych przypadkach, jeśli rozliczenie dotyczy niepełnego miesiąca);

- pisemne potwierdzenie wystawione przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie transportu zbiorowego o cenie

biletu miesięcznego na danej trasie (w przypadku dojazdu własnym lub użyczony samochodem osobowym, dołączone

do pierwszego składanego rozliczenia).

\*) przez miejsce zamieszkania rozumie się miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu – art. 25 KC

\*\*) niepotrzebne skreślić

**Adnotacje** (wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Brodnicy)

Potwierdzam kompletność/niekompletność złożonego rozliczenia.

Imię i nazwisko bezrobotnego: .................................................................................................. .

Przyznano zwrot kosztów przejazdu w wysokości ............................................................ zł

słownie ....................................................................................................................................... .

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

(podpis pracownika PUP w Brodnicy)