



POWIATOWY URZĄD PRACY

Centrum Aktywizacji Zawodowej

ul. Piaskowa 1, 67-200 Głogów,
tel. 76 72 75 555, fax.76 72 75 501, e-mail: wrgl@praca.gov.pl
<http://www.pup.glogow.pl/>

Załącznik do bonu szkoleniowego

WNIOSEK

o zwrot kosztów przejazdu

I. DANE WNIOSKODAWCY:	
1. NAZWISKO I IMIĘ	
2. ADRES ZAMIESZKANIA	
3. NR BONU	
4. NR KONTA BANKOWEGO	
II. INFORMACJE DOT. PRZEJAZDU:	
1. ADRES , POD KTÓRYM ODBYWANE JEST SZKOLENIE	
2. KOSZT PRZEJAZDU najtańszym, dogodnym środkiem transportu obsługiwany przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji zbiorowej	<ul style="list-style-type: none">➤ koszt biletu miesięcznego na trasie z miejscowości do miejscowości, tj. z do i z powrotem wynosi zł,➤ koszt biletu jednostkowego w jedną stronę na w/w trasie wynosi zł.➤ nazwa przewoźnika
III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY	
<ol style="list-style-type: none">1. Oświadczam, że podane w pkt. I i II informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.2. Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 Kodeksu Karnego. <p style="text-align: right;">..... (data i podpis Wnioskodawcy-ręcznie lub elektronicznie)</p>	