

Nowy Dwór Gdański, dn.

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ adres /

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
/nr telefonu/

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Nowym Dworze Gdańskim**

WNIOSEK

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2023 poz. 735) zwracam się z prośbą o dokonywanie zwrotu ponoszonych przez mnie kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca stażu i powrotu do miejsca zamieszkania.

Oświadczam, iż podjęłam/em staż na podstawie skierowania wydanego przez tut. Urząd do pracodawcy/przedsiębiorcy :

(nazwę i adres pracodawcy)

(miejsce wykonywania stażu)

Na okres od dnia-.....-20.....r. do dnia-.....-20.....r

Jednocześnie oświadczam, że do miejsca stażu będę dojeżdżał/a (właściwe zaznaczyć)

środkiem komunikacji publicznej (nazwa przewoźnika)

samochodem prywatnym

i planowany koszt dojazdu będzie wynosiłzł miesięcznie/ dziennie*(niepotrzebne skreślić).

Oświadczam, że zostałem poinformowany(a) o dostarczaniu rozliczenia kosztów poniesionych na dojazd do miejsca stażu za dany miesiąc wraz z wymaganymi załącznikami potwierdzającymi poniesione koszty.

.....
/ podpis /

Załączniki:
- dyspozycja z numerem rachunku bankowego