Nr wniosku ……..

Data wpływu ……...

Podpis pracownika ……..

***Załącznik nr 1***
***do Zasad zwrotu kosztów przejazdu na staż / zajęcia***
***z zakresu poradnictwa zawodowego w projekcie***
***pn. „Aktywni 30+”***

Stalowa Wola, dnia ……..……

……
(Imię i nazwisko Uczestnika )

……
(Adres zamieszkania)

**Powiatowy Urząd Pracy**
**w Stalowej Woli**

**WNIOSEK**
**o zwrot kosztów przejazdu**

*w ramach projektu pn. „Aktywni 30+” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej*
*w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego*
*w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020*
*Priorytet VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe*

**Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149 z późn. zm.) zwracam się o zwrot kosztów przejazdu z tytułu odbywania stażu u ……..……..**

**……..**
(nazwa Organizatora stażu)

W okresie od ……..…… do ……..……...

dojeżdżam / dojeżdżałem/am na trasie ……..……..……. - ……..……..……. - ……..……

**Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu :**

☐ **publicznym środkiem transportu (najtańszym dogodnym)** w wysokości ……. zł miesięcznie, ustalonej na podstawie:

- ☐ ceny biletu miesięcznego / okresowego na w/w trasie, …….
  (nazwa przewoźnika)
- ☐ stawki biletu miesięcznego, wynikającej z aktualnego cennika PKS Stalowa Wola dla danego przedziału kilometrowego,

☐ **prywatnym środkiem transportu** w wysokości ……zł miesięcznie, ustalonej na podstawie:

- ☐ ceny najtańszego biletu miesięcznego / okresowego na w/w trasie,……
  (nazwa przewoźnika)
- ☐ stawki biletu miesięcznego, wynikającej z aktualnego cennika PKS Stalowa Wola dla danego przedziału kilometrowego.

Przedkładam do wglądu:

☐ prawo jazdy ☐ dowód rejestracyjny ☐ umowę użyczenia pojazdu

……..
(data i podpis Uczestnika)

***Oświadczam, że zapoznałem/am się i znane mi są Zasady zwrotu kosztów przejazdu na staż / zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego w ramach Projektu pn. „Aktywni 30+”.***

…….
(data i podpis Uczestnika)

Zwrot kosztów przejazdu proszę przekazać:

☐ do wypłaty w kasie banku - Nadsański Bank Spółdzielczy w Stalowej Woli, ul. Siedlanowskiego 3, 37-450 Stalowa Wola,

☐ na rachunek bankowy, zgodnie ze złożoną do Realizatora dyspozycją.

**Wypełnia Realizator**

Nr wniosku ……..…

☐ Przyznano zwrot kosztów przejazdu na okres odbywania stażu……

do wysokości:……...…

Sposób wyliczenia……..…...

……...…

……..

☐ Nie przyznano zwrotu kosztów przejazdu

Uzasadnienie:

……

……...……

……...……

……

Stalowa Wola, dnia. …… ……
(podpis pracownika)