

.....  
(imię i nazwisko)

Zakopane, .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nazwa przystanku)

Tel.: .....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Zakopanem**

**ROZLICZENIE  
FAKTYCZNIE PONIESIONYCH KOSZTÓW PRZEJAZDU**

W okresie od dnia ..... do dnia ..... z tytułu  
przejazdu z miejsca zamieszkania, tj. ....  
(miejsce wraz z nazwą przystanku)

do miejsca: zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ odbywania stażu/ przygotowania  
zawodowego dorosłych/ szkolenia/ prac interwencyjnych/ robót publicznych/ zajęć z zakresu  
poradnictwa zawodowego lub pomocy w aktywnym poszukiwaniu pracy/ wykonywania prac  
społecznie użytecznych/ wykonywania badań lekarskich/ psychologicznych\*  
tj.....  
(miejsce wraz z nazwą przystanku)

i powrotu do miejsca zamieszkania poniosłem(am) koszty w wysokości: ..... zł.

**1. Przejazd odbywał się (zakreślić właściwe):**

- \* środkami komunikacji publicznej: PKS, PKP, MZK, przewoźnicy prywatni\*,
- \* samochodem prywatnym\*, ze względu na brak możliwości korzystania z usług przewoźnika w zakresie komunikacji publicznej gdyż: brak jest środków transportu zbiorowego na ww. trasie/ występują niedogodności połączenia środkami transportu zbiorowego wynikające z rozkładu jazdy/ z innego powodu (podać jaki)\*.....

Marki ....., Nr rej: .....,  
będącego własnością .....

**2. Jednocześnie oświadczam, że:**

- przedstawione przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- nadal pozostaję/ nie pozostaję\* w zatrudnieniu, \* odbywam staż, \* przygotowanie zawodowe dorosłych, \* w .....

(podać miejsce i adres: pracy, odbywania przygotowania zawodowego, stażu) **VERTE**

- zgodne z zawartą umową, za miesiąc wskazany w rozliczeniu, uzyskałem(am) za wykonywaną pracę wynagrodzenie w wysokości ..... zł.  
(nie dot. szkoleń i zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego).

### 3. Należną mi kwotę zwrotu kosztów, (właściwe zakreślić):

- odbiorę osobiście w kasie Powiatowego Urzędu Pracy w Zakopanem, w godzinach 12<sup>00</sup> - 15<sup>00</sup>
- proszę przekazać na adres: .....  
.....  
za potrąceniem opłaty przez Urząd Pocztowy na pokrycie kosztów wysyłki,
- proszę przekazać przelewem na wskazany rachunek bankowy:  
Nr .....  
w Banku .....

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kk., oświadczam, że dane zawarte w niniejszym rozliczeniu i wszelkich dodatkowych oświadczeniach, są zgodne z prawdą.**

#### Załączniki:

- 1) kserokopia listy obecności,
- 2) lista płac wraz z potwierdzeniem odbioru wynagrodzenia w postaci kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez pracodawcę (dot. zatrudnienia),
- 3) bilet(y) miesięczny(e) lub bilety jednorazowe - zgodne z datami na liście obecności,
- 4) faktura zakupu paliwa, wystawiona na wnioskodawcę, z danymi samochodu wpisanego do rozliczenia, z okresu zgodnego z listą obecności,\*\*
- 5) kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu prywatnego, używanego w celu przejazdu,\*\*
- 6) kserokopia prawa jazdy wnioskodawcy,
- 7) zaświadczenie od przewoźnika komunikacji zbiorowej, o cenie biletu najtańszego środka komunikacji, \*\*
- 8) kserokopia umowy użyczenia prywatnego środka transportu. \*\*
- 9) inne wskazane przez Urząd: .....  
.....

#### **Ważne:**

- ✓ Rozliczenia złożone po terminie, niekompletne, bądź wypełnione nieczytelnie, nie będą rozpatrywane.
- ✓ Złożone rozliczenie nie podlega zwrotowi.

.....  
(podpis bezrobotnego)

Zatwierdzam/ nie zatwierdzam

.....

.....  
\*niepotrzebne skreślić

\*\* dot. przejazdu własnym, bądź użyczonym środkiem transportu.