............................., dnia ......................... r.

............................................................ (miejscowość) (data)

(imię i nazwisko)

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

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

(adres zamieszkania)

PESEL ………………………………

Nr telefonu ………………………….

**Starosta Powiatu Lipskiego**

**Powiatowy Urząd Pracy w Lipsku**

**Ul. Rynek 29**

**27-300 Lipsko**

**ROZLICZENIE**

faktycznie poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania stażu/siedziby Organizatora stażu\* **środkami komunikacji publicznej** wraz z wymaganymi załącznikami.

W miesiącu …………..……2025 roku z tytułu przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania stażu/siedziby Organizatora stażu\* poniosłem(am) koszty w wysokości ………………..........zł.  
Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczanym miesiącu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu/siedziby Organizatora stażu\* tj. …………………………………………………….………

…………………………………………………………………………………………………………………

(wpisać dokładny adres /ulica, miejscowość/ oraz nazwę Organizatora stażu)

i powrotu do miejsca zamieszkania najtańszymi, dogodnymi środkami komunikacji publicznej.

Zostałem poinformowany, iż zwrot kosztów przejazdu dokonywany jest po weryfikacji dokumentów potwierdzających poniesione koszty (imienny bilet miesięczny – oryginał; bilety jednorazowego przejazdu na staż za każdy dzień faktycznie odbywanego stażu - oryginały) oraz listy obecności potwierdzającej uczestnictwo w stażu. Urząd zastrzega sobie, że kwota zwrotu kosztów przejazdu zatwierdzona do wypłaty w wyniku weryfikacji rozliczenia może różnić się od kwoty wnioskowanej.

Jednocześnie oświadczam, że:

- uległy/nie uległy zmianie warunki dojazdu na staż wskazane we wniosku.\*

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym rozliczeniu są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1) Bilet miesięczny

2) Bilety jednorazowego przejazdu na staż za każdy dzień faktycznie odbywanego stażu (w obie strony, posegregowane).

\* niepotrzebne skreślić

**WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP**

Zweryfikowano rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów przejazdu i przyznano zwrot   
w kwocie………………………

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

(podpis pracownika PUP)