

**POWIATOWY URZĄD PRACY W JAWORZE**  
Centrum Aktywizacji Zawodowej

Ul. Strzegomska 7  
59-400 Jawor

## R O Z L I C Z E N I E

### PONIESIONYCH KOSZTÓW ZAKWATEROWANIA W OKRESIE SZKOLENIA

---

#### I. DANE WNIOSKODAWCY:

- Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_
- Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_
- Nr telefonu:      \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
- PESEL:            \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

#### II. INFORMACJE DO WNIOSKU:

Zwracam się z prośbą o dokonanie za miesiąc ..... 20.....r. zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów zakwaterowania w okresie szkolenia. Wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakwaterowania wynosi ..... zł.

(Słownie:.....).

**1. Jednocześnie oświadczam, że:**

- jestem\* / byłem\*/ byłam\* uczestnikiem **szkolenia**,
- miejscem mego zakwaterowania w czasie szkolenia było: .....

**2. Należną mi kwotę zwrotu kosztów zakwaterowania proszę przekazać na poniższy rachunek bankowy:**

\_\_\_\_\_/Nazwa banku/

Nr konta   □□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Jawor, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis osoby składającej rozliczenie)

### III. WYPEŁNIA URZĄD PRACY:

#### POLECENIE WYPŁATY ZE ŚRODKÓW:

- Fundusz Pracy
- Rezerwa Ministra - Program \_\_\_\_\_
- RP EFS PLUS

---

Na podstawie listy obecności i przedłożonych dokumentów przez uczestnika szkolenia, ustalono zwrot poniesionych kosztów zakwaterowania w czasie szkolenia

- w całości, w kwocie ..... zł
- w części, w kwocie .....zł

liczba godzin szkolenia: .....

.....  
(data, pieczęć i podpis pracownika CAZ)