*Załącznik nr 1 do wniosku*

*o sfinansowanie poniesionych kosztów
zakwaterowania w okresie szkolenia*

**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**

* **KOREKTA ROZLICZENIA**
1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
* Nazwisko i imię:
* Adres zamieszkania:
* Nr telefonu:
* PESEL:
1. **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: ……………………………………………..

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

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

/Nazwa banku/

## Nr konta

 Jawor, dnia \_\_\_\_

 (czytelny podpis osoby składającej rozliczenie)

1. **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)