*Załącznik nr 1 do wniosku*

*o zwrot kosztów przejazdu na szkolenie/egzamin*

**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 PRZEJAZDU NA SZKOLENIE/ EGZAMIN**

* **KOREKTA ROZLICZENIA**
1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
* Nazwisko i imię:
* Adres zamieszkania:
* Nr telefonu:
* PESEL:
1. **INFORMACJE DO WNIOSKU:**
2. W miesiącu ………………..20…. roku, w okresie od ................................ do ............................................. z tytułu przejazdu na szkolenie i powrotu do miejsca zamieszkania poniosłem/am koszty w wysokości ogółem: ……………………………...zł.,

(słownie:…....................................................................................................................................…)

Kwota powyższa wynika z przejazdu, w rozliczanym miesiącu\*/ rozliczanym okresie szkolenia\* z:........................................................................... do ..................................................................................

 (miejsce zamieszkania) (miejsce odbywania szkolenia)

1. **Jednocześnie oświadczam, że**:
* jestem\* / byłem\*/ byłam\* uczestnikiem **szkolenia**,
* trasę ...................................................... z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkolenia i

 (podać ilość kilometrów w obydwie strony)

powrotu pokonuję\*/ pokonywałem\*/am:

* środkiem transportu zbiorowego
* własnym lub użyczonym środkiem transportu
1. **Należną mi kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać na poniższy rachunek bankowy:**

/Nazwa banku/

## Nr konta

1. **Przyjmuję do wiadomości, że osobie podejmującej zatrudnienie w trakcie szkolenia, zwrot kosztów z tytułu przejazdu na szkolenie przysługuje tylko do dnia podjęcia pracy.**

 Jawor, dnia

 (czytelny podpis osoby składającej rozliczenie)

****

**W przypadku niezłożenia rozliczeń w terminie 30 dni**

**od daty zakończenia okresu,**

**na który przyznany był zwrot kosztów przejazdu,**

**przyznane środki mogą zostać nie wypłacone.**

1. **WYPEŁNIA URZĄD PRACY:**

**POLECENIE WYPŁATY ZE ŚRODKÓW:**

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

Na podstawie listy obecności i przedłożonych dokumentów przez uczestnika szkolenia, ustalono zwrot poniesionych kosztów przejazdu na szkolenie:

za …............................................ **X** …................................................... zł = …..........................zł

 (ilość dni w miesiącu\*/cały okres szkolenia\*) (cena biletu w obydwie strony lub bilet miesięczny) (ustalony zwrot kosztów przejazdu)

za …............................................ **X** ….................................................. zł =….............................zł

 (ilość dni w miesiącu\*/cały okres szkolenia\*) (cena biletu w obydwie strony lub bilet miesięczny) (ustalony zwrot kosztów przejazdu)

za …............................................ **X** ….................................................. zł =…............................zł

 (ilość dni w miesiącu\*/cały okres szkolenia\*) (cena biletu w obydwie strony lub bilet miesięczny) (ustalony zwrot kosztów przejazdu)

 RAZEM: **.....................................zł**

(Słownie ogółem:.........................................................................................................................zł.)

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

 (data, pieczęć i podpis pracownika CAZ)

**TABELA REFUNDACJI KOSZTÓW PRZEJAZDU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Odległość w km.****pokonywana z miejsca zamieszkania (i powrotu) do miejsca odbywania szkolenia** | **Miesięczna kwota refundacji** |
| 1 km – 15,5 km | do 300,00 zł |
| 15,6 km – 25,5 km | do 350,00 zł |
| 25,6 km – powyżej | do 400,00 zł |

Dla celów rozliczenia kosztów przejazdu na szkolenie Pani/ Pana…..............................................

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

przyjęto próg od …......km, w kwocie: ...........zł/m-c : …....dni roboczych w ……............. = **……….......zł,**

 (miesiąc) (dzienna stawka)

przyjęto próg od ….....km, w kwocie: ..........zł/m-c : ….....dni roboczych w ….................. = **…..............zł,**

 (miesiąc) (dzienna stawka)

przyjęto próg od …......km, w kwocie: ..........zł/m-c : ….....dni roboczych w …................ = **…...............zł,**

 (miesiąc) (dzienna stawka)

\* pozostawić właściwe