**Załącznik nr 1**

…………………………….. Chełm, dnia …………..……………

*(imię i nazwisko)*

……………………………….…

**Starosta Chełmski**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Chełmie**

**pl. Niepodległości 1**

**22-100 Chełm**

*( adres zamieszkania)*

………………………………….

 PESEL

……………………………….…

*(nr telefonu)*

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu na szkolenie**

W związku z uczestnictwem w szkoleniu w ramach środków Funduszu Pracy wnioskuję
o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu na szkolenie i powrotu do miejsca zamieszkania.

Oświadczam, że na podstawie skierowania tut. urzędu podjąłem/am szkolenie
w zakresie………………………………..…………………………………………………………

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

finansowane ze środków Funduszu Pracy

realizowane w terminie od……………………………do………………………………..……..

w miejscowości…………………………………………..…………………………………….

Cena 1 biletu wynosi………………….

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu w kwocie ……………………….zł /słownie złotych:……………………………………………………………………………/,stanowiącej równowartość ceny biletu środkiem transportu zbiorowego na danej trasie tj. i liczby przejazdów na rachunek bankowy wskazany w PUP w Chełmie do wypłaty stypendium szkoleniowego.

Dojeżdżając na szkolenie z miejscowości ……………………………………….. na ww. szkolenie korzystam \*:

* **ze środków komunikacji zbiorowej \***

W załączeniu przekazuję:

* oryginał jednego biletu dostępnego środka transportu zbiorowego
* oświadczenie potwierdzające fakt braku połączenia komunikacją publiczną
z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia i konieczność dojeżdżania
z miejscowości najbliżej położonej od miejsca zamieszkania
* wydruk ze strony internetowej przewoźnika lub oświadczenie od przewoźnika potwierdzające cenę biletu na danej trasie

Lub

* **z własnego samochodu osobowego\***

W załączeniu przekazuję:

* wydruk ze strony internetowej przewoźnika lub oświadczenie przewoźnika o cenie biletu
* oświadczenie potwierdzające fakt braku połączenia komunikacją publiczną z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia i konieczność dojeżdżania z miejscowości najbliżej położonej od miejsca zamieszkania

\* należy zaznaczyć właściwe krzyżykiem

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o warunkach zachowania statusu bezrobotnego oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz o formach pomocy określonych w ustawie.

…………………………………….……..

 *(data i czytelny podpis wnioskodawcy)*