*Załącznik nr 2*

 Łańcut, dnia ………………….

………………...……………………………

 (Imię i nazwisko)

…………………………...…………………

 (adres zamieszkania)

…………………………...…………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Łańcucie**

**ul. Piłsudskiego 9**

**37-100 Łańcut**

# **ROZLICZENIE FAKTYCZNIE PONIESIONYCH KOSZTÓW**

#  **PRZEJAZDU DO MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU**

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.), zwracam się z prośbą
o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu na staż za miesiąc ………………………………...

**w wysokości …………………… zł.**

1. Okres rozliczeniowy: od …………………………..……. do ………………………..…………
2. Trasa przejazdu: z miejsca zamieszkania …………..……………………………………………. do miejsca odbywania stażu ……………………………………………………………………. i powrotu.
3. Środek transportu *(proszę właściwe zaznaczyć):*

 □ - zbiorowy środek transportu (autobus, bus, PKP),

 □ - środek transportu własny/użyczony,

 marka i numer rejestracyjny pojazdu ……………………………………………………….

**Oświadczenie**

Świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

- nadal odbywam staż,

- oprócz stypendium z tytułu odbywania stażu:

 \* nie uzyskałem/am innego przychodu, \* uzyskałem/am przychód w kwocie .................................................

**Pouczenie o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 i 1a Kodeksu karnego**

Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 [art. 233 § 1];

Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 [art. 233 § 1a]

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

 podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. W przypadku dojazdu:
2. zbiorowym środkiem transportu:
* za niepełny miesiąc odbywania stażu – bilety jednorazowe w oryginale z jednego dnia roboczego w danym miesiącu (dojazd i powrót). Do rozliczenia wymagane są bilety z określoną datą, godziną i trasą przejazdu. Bilety nieczytelne nie będą podlegać refundacji
* za pełny miesiąc odbywania stażu – imienny bilet miesięczny w oryginale.
1. własnym lub użyczonym środkiem transportu:
* oryginały faktur lub rachunków, określające jednoznacznie nabywcę, potwierdzających zakup paliwa w rozliczanym okresie. W przypadku przedłożenia faktur lub rachunków potwierdzających zakup paliwa na kwotę niższą niż należna kwota refundacji zwrot zostanie dokonany do kwoty potwierdzonej przedłożonym dokumentami.

**ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁAŃCUCIE**

1. **Rozliczenie dojazdu komunikacją zbiorową**

Cena biletu miesięcznego: ……………………………………………….………………………………..

Cena biletów jednorazowych w obie strony: ……………………………………………………………...

Liczba dni roboczych w miesiącu: ………………………………………………………………………...

Liczba dni roboczych obecności na stażu w miesiącu: ……………………………………………………

***Kwota wyliczona do zwrotu*** *(bilety jednorazowe):*

………………….……….. x…………..……………..… = …………………………

(koszt 1 dnia przejazdu ) (liczba dni obecności) (kwota zwrotu)

***Kwota wyliczona do zwrotu*** *(częściowy zwrot na podstawie biletu miesięcznego):*

…………………….……. ÷ ……………….……. x ……………..……… = ……………………….

(koszt biletu miesięcznego) (liczba dni roboczych) (liczba dni obecności) (kwota zwrotu)

Kwota wnioskowana: ……………………………………

Kwota do zwrotu: …………………………………….….

………………………………………………………….

(data i podpis pracownika PUP)

1. **Rozliczenie dojazdu samochodem prywatnym/użyczonym**
2. Miesięczny koszt przejazdu na danej trasie zgodnie z zaświadczeniem przewoźnika: …………………………………………………………………………………………………..……

Liczba dni roboczych w miesiącu: …………………………………………………………………..

Liczba dni roboczych obecności na stażu w miesiącu: ………………………………………..….....

***Kwota wyliczona do zwrotu***

………………….…………… ÷ ……………..………… x ……………….………. = ……………………….

(miesięczny koszt przejazdu) (liczba dni roboczych) (liczba dni obecności) (kwota zwrotu)

Kwota wnioskowana: ………………………………………

Kwota do zwrotu: …………………………………….…….

………………………………………………………….

(data i podpis pracownika PUP)

1. Miesięczny koszt przejazdu na danej trasie zgodnie z ilością zużytego paliwa:

Najkrótsza odległość na danej trasie zgodnie z Google Mapy: …………………………..………. km

Średnia cena 1l paliwa zgodnie z przedłożonymi fakturami: ……………………………….….…....

Średnie zużycie paliwa (l/100 km): ………………………………………………………………..…

*(Na podstawie raportów zużycia paliwa strona* [*www.autocentrum.pl/spalanie*](http://www.autocentrum.pl/spalanie)*)*

Koszt jednego dnia przejazdu: ……………………………………………………………………

Liczba dni roboczych obecności na stażu w miesiącu: …………………………………………...

***Kwota wyliczona do zwrotu:***

………………….……… x ……………..……… = ……………………..

 (koszt 1 dnia przejazdu ) (liczba dni ) (kwota zwrotu)

Kwota wnioskowana: ……………………………………

Kwota do zwrotu: …………………………………….….

………………………………………………………….

(data i podpis pracownika PUP)

**Zatwierdzam do wypłaty zgodnie z rozliczeniem**

……………………………………………………..

 (data, pieczęć i podpis)