…………………………… ...………………………..

 (imię i nazwisko) ( miejscowość i data)

……………………………

 (adres i telefon)

…………………………….

 Powiatowy Urząd Pracy

 w Żyrardowie

**Podanie o przyznanie zwrotu kosztów**

**dojazdu na staż/szkolenie\***

Na podstawie art. 45 ust.1 oraz 41 ust. 4b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 poz. 735) zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów dojazdu do miejsca odbywania stażu/szkolenia\*………………………………………………………………

…………………………………………………….. i powrotu do miejsca zamieszkania.

**Oświadczam, iż**

**a)** posiadam/nie posiadam\* prawa jazdy kat. B i będę dojeżdżał/a własnym/użyczonym środkiem transportu o numerze rejestracyjnym ………………..

**b)** będę dojeżdżał/a publicznym środkiem transportu: PKS, PKP, ZTM\*

Oświadczam, że wybrany środek transportu jest dla mnie dogodny z uwagi na:

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

W przypadku dojazdu własnym/użyczonym\* środkiem transportu ilość kilometrów między miejscem odbywania stażu/szkolenia\* a miejscem zamieszkania w jedna stronę wynosi …………. km.

W przypadku dojazdu publicznym środkiem transportu cena biletu wynosi…………….

 ……………………………

 (podpis wnioskującego)

\*niepotrzebne skreślić