…………………………… ...………………………..

 (imię i nazwisko) ( miejscowość i data)

……………………………

 (adres i telefon)

…………………………….

 Powiatowy Urząd Pracy

 w Żyrardowie

**Podanie o przyznanie zwrotu kosztów**

**przejazdu na staż/szkolenie\***

Na podstawie art. 206 ust. 1 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620) 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 prawo jazdy kat. B i będę dojeżdżał/a własnym/użyczonym środkiem transportu o numerze rejestracyjnym …………………………………………..

Ilość kilometrów między miejscem odbywania stażu/szkolenia\* a miejscem zamieszkania w jedną stronę wynosi…………km. Wybrany środek transportu jest dla mnie dogodny z uwagi na:…………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

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

 ……………………………

 (podpis wnioskującego)

\*niepotrzebne skreślić