

.....
Imię i nazwisko

Dnia

.....
.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Tadeusza Kościuszki 11
89-400 Sępólno Krajeńskie**

**ROZLICZENIE
poniesionych kosztów przejazdu**

W miesiącu 20..... r. z tytułu przejazdów w związku z odbywaniem stażu
poniosłem(łam) koszt w wysokości zł.

Powyższa kwota wynika z przejazdu w rozliczanym miesiącu z miejsca zamieszkania
..... do miejsca odbywania stażu w miejscowości
..... i powrotu do miejsca zamieszkania.

Należną kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać na rachunek płatniczy nr
.....

.....
(czytelny podpis składającego rozliczenie)