………………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………………..

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………………, dnia ………………..

(miejscowość)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Strzelcach Kraj.**

**ROZLICZENIE** **nr ………………………………………..**

(uzupełnia PUP)

**poniesionych kosztów przejazdu**

Umowa nr ………………………………………….

(umowa ze starostą na finansowanie kosztów przejazdu)

Koszt przejazdu w miesiącu …………………………….. z miejsca zamieszkania do miejsca **zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/udziału w formie pomocy\***w **………**……………………………………… i powrotu najtańszym środkiem transportu

(nazwa miejscowości)

transportu zbiorowego, obsługiwanym przez przewoźnika, to jest ………………………………..

(nazwa przewoźnika)

wynosi …………………………… zł jednorazowo/miesięcznie\*.

Jednocześnie oświadczam, że poniesiony przeze mnie koszt przejazdu dogodnym środkiem komunikacji\*:

* transportu zbiorowego (PKS, PKP, MZK, prywatny przewoźnik),
* transportem własnym

wyniósł …………………………… zł.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nadal jestem **zatrudniony(-a)/wykonuję inną pracę zarobkową/biorę udział w formie pomocy\*** ………………………………………………………………………………………………

(wpisać formę pomocy zgodną z umową jeżeli dotyczy)

- za rozliczany miesiąc uzyskałem(-am) miesięczne wynagrodzenie lub inny przychód   
w wysokości nieprzekraczającej 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę,

- informacje wskazane w oświadczeniu o korzystaniu z prywatnego środka transportu złożonym we wniosku **uległy/nie uległy**\* zmianie,

- wszystkie dane i informacje wskazane w umowie ze starostą na finansowanie kosztów przejazdu nie uległy zmianie.

Należną mi kwotę zwrotu kosztów**\***:

* proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* odbiorę osobiście w banku

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód   
w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności   
od 6 miesięcy do lat 8”.

Art. 75 §2 KPA „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania”.

……………………………………………….

(czytelny podpis)

\* właściwe zaznaczyć

**Wypełnia powiatowy urząd pracy**

Stwierdzam zgodność poniesionych kosztów na podstawie\*:

* listy obecności, zestawienia dat uczestnictwa
* biletów jednorazowych - ………… szt.,
* biletu miesięcznego,
* oświadczenia osoby o korzystaniu z prywatnego środka transportu.

Zwrot poniesionych kosztów zgodnie z umową nr ……………………………………., tj. kwota …………………………….. zł.

Sposób obliczenia kwoty w przypadku wypłaty za niepełny miesiąc lub inne uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………

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

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

………………………………………………..

(data i czytelny podpis pracownika)

\* właściwe zaznaczyć