

.....
imię i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
adres zamieszkania

.....

**Załącznik Nr 1 do Regulaminu
zwrotu kosztów przejazdu
osobom uprawnionym**

**Powiatowy Urząd Pracy
w Rykach**

WNIOSEK

Niniejszym wnoszę o zwrot kosztów dojazdu na

Z do
(nazwa miejscowości) (nazwa miejscowości)

i z powrotem, w wysokości zł, słownie złotych:

.....

w dniach od 20... r. do 20... r*.

(* należy wpisać okres danego miesiąca kalendarzowego)

Załączone dowody:

.....

.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Sprawdzono pod względem merytorycznym

– kwota do wypłaty: zł.

.....

(data i podpis pracownika)

Sprawdzono pod względem finansowym

– kwota do wypłaty: zł.

.....

(data i podpis pracownika)

Zatwierdzam:

(data i podpis Starosty lub osoby upoważnionej)