

**Powiatowy Urząd Pracy
w Dębicy**

.....
(Imię i Nazwisko bezrobotnego)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(Numer telefonu)

**ROZLICZENIE
poniesionych kosztów przejazdu na staż**

W miesiącu..... 2025 r. z tytułu przejazdu do miejsca stażu i powrotu do miejsca zamieszkania poniosłem/poniosłam koszty w wysokości wskazanej we wniosku o zwrot kosztów przejazdu na staż.

Powyższa kwota wynika z przejazdu w rozliczanym miesiącu:

z miejsca zamieszkania
(miejscowość, nazwa przystanku)

do miejsca stażu
(miejscowość, nazwa przystanku)

środkiem transportu wskazanym we wniosku o zwrot kosztów przejazdu na staż.

.....
data, podpis Wnioskodawcy

INFORMACJA ORGANIZATORA STAŻU

Liczba dni przepracowanych w miesiącu 2025 r. wynosi.....
(zgodnie z listą obecności)

.....
potwierdzenie Organizatora

Do każdego rozliczenia należy załączyć bilet miesięczny lub oświadczenie wnioskodawcy dot. przejazdów samochodem osobowym.