



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 2 do Zasad finansowania kosztów przejazdu

Złożyć do 15-go dnia miesiąca

Olecko, dn. .... r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejsce zamieszkania

.....  
PESEL

.....  
telefon kontaktowy

e-mail: .....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Olecku**

### Rozliczenie kosztów przejazdu

W okresie od ..... do ..... dojeżdżałem/am do miejsca (odpowiednie zaznaczyć):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej          | <input type="checkbox"/> odbywania stażu                         |
| <input type="checkbox"/> szkolenia  | <input type="checkbox"/> wykonywania prac społecznie użytecznych |
| <input type="checkbox"/> odbywania zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego |  |

Należną kwotę proszę przekazać na mój rachunek bankowy

Nr \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Jednocześnie oświadczam, że:

- za rozliczany okres uzyskałem/am **wynagrodzenie (brutto)** lub inny przychód w wysokości ..... Zł (wypełnić w przypadku zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej),
- **liczba dni obecności** w rozliczonym okresie wyniosła .....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2024 r. poz. 17).

.....  
czytelny podpis osoby składającej rozliczenie

#### Wymagane załączniki:

1. Dokument potwierdzający liczbę dni obecności, np. **lista obecności**.
2. Dokument potwierdzający wysokość uzyskanego **wynagrodzenia brutto** (w przypadku zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej).

Wypełnia pracownik PUP:

Kwota do wypłaty: .....  
(stawka dzienna za przejazd x liczba dni obecności)

Uwagi .....

.....  
podpis pracownika PUP