



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:
(zaznaczyć odpowiednie)

- ☐ do miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej
- ☐ do miejsca udziału w formie pomocy
(wymienić formę pomocy)
- ☐ do pracodawcy, który zgłosił ofertę pracy
- ☐ do miejsca badań lekarskich lub psychologicznych
- ☐ inne (wpisać jakie)

Należną kwotę proszę przekazać na mój rachunek płatniczy

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
 - na te same koszty, o refundację których wnioskuję, nie zostały przekazane inne środki publiczne.
- Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
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