



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 2 do Zasad zwrotu kosztów przejazdu na szkolenie

Suwałki, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Starosta Suwałki
Powiatowy Urząd Pracy
w Suwałkach

ROZLICZENIE poniesionych kosztów przejazdu na szkolenie
w okresie od dnia do dnia

Trasa (z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkolenia i powrotu do miejsca zamieszkania)	Liczba przejazdów	Kwota za 1 przejazd (zł)	Kwota ogółem (zł)	Środek transportu

Należną mi kwotę zwrotu poniesionych kosztów przejazdu proszę przekazać na moje konto bankowe:

.....
(nr konta bankowego)

Oświadczam, że: 1/ w okresie od dnia do dnia
..... odbywałem/łam szkolenie w

.....
(nazwa i adres instytucji szkoleniowej)

2/ uzyskuje/ nie uzyskuje* przychodu brutto w wysokości przekraczającej 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę,

3/ poniosłem(am) koszty przejazdu na szkolenie w kwocie nie niższej niż kwota ogółem w ww. tabeli.

.....
(podpis składającego rozliczenie)

*Niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Bilet miesięczny lub bilety jednorazowe za wnioskowany miesiąc

Wypełnia PUP

W miesiącu 2025 r. z tytułu przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania szkolenia oraz powrotu

kwota do refundacji: zł.

Uwagi:.....