............................................................................ Bytów, dnia ………………………………

 (imię i nazwisko)

 ............................................................................

 (adres zamieszkania)

PESEL ................................................................

Nr telefonu .........................................................

**Wniosek o finansowanie kosztów przejazdu na staż**

Na podstawie art. 206 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U z 2025 r. poz. 620 t.j.) wnioskuję o finansowanie kosztów przejazdu do miejsca **odbywania stażu**.

Nazwa organizatora stażu: ………………………………………………………………………………………………………………..……

Miejsce odbywania stażu: ………………………………………………………………………………………………………………..…….

 (dokładny adres)

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. rozpoczęcie stażu nastąpi na podstawie skierowania przez PUP w Bytowie,
2. najkrótsza trasa przejazdu w jedną stronę z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu wynosi km,
3. zostałam/em poinformowana/y, że zwrot kosztów przejazdu stanowi iloczyn dni obecności na stażu i ceny biletu wyliczonej na podstawie obowiązującego taryfikatora przejazdów PKS Bytów najkrótszą trasą przejazdu do miejsca odbywania stażu i powrotu do miejsca zamieszkania.

**Przyznaną kwotę zwrotu kosztów przejazdu za każdy miesiąc rozliczeniowy proszę przekazać na konto bankowe nr:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr rachunku

Nazwa banku ..............................................................................................................................................................

Ponadto **wyrażam zgodę** na otrzymanie pism w sprawie złożonego wniosku za pośrednictwem:\*

 poczta e-mail na adres: …………………………………………………………………………………………………………………………….

 ePUAP – nazwa skrytki: …………………………………………………………………………………………………………………………….

 praca.gov.pl

…………..………………….....…………

 (podpis)

\* Właściwe zaznaczyć

**Koszty przejazdu będą refundowane od dnia zawarcia umowy, która zostanie podpisana po złożeniu niniejszego Wniosku.**