

.....
Imię i nazwisko

Starachowice, dn.

.....
adres

Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach

Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów przejazdu

W miesiącu 20....r. z tytułu dojazdu do miejsca wykonywania/odbywania*
.....poniosłam/łem koszty w wysokościzł.

Powyższa kwota wynika z następujących danych:

1. Trasa przejazdu z do.....
2. Środki lokomocji
3. Cena biletu miesięcznego, okresowego lub biletów jednostkowych x ilość dni**
4. Koszt dojazdu prywatnym środkiem transportu

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 & 1 KK („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”) za składanie fałszywych zeznań –
oświadczam, że:

- a) w miesiącu20..... r dojeżdżałem samochodem marki
będącym własnością: moją/domownika lub osoby bliskiej
.....***, który spala.....l. paliwa (benzyna/diesel/gaz) na 100 km
- b) na jeden kilometr spala - litra
- c) trasa przejazdu z miejsca zamieszkania w.....do miejsca wykonywania/
odbywania*..... W w obie strony wynosi km
- d) aktualna cena jednego litra paliwa (benzyny/diesel/gaz**):złoty za jeden litr
- e) ilość dni w miesiącu20.....r, podczas, których dojeżdżałem/łam (według
listy obecności) wyniósł:

Kosztu dojazdu***** =

**Koszt dojazdu prywatnym środkiem transportu w miesiącu :20....r
wyniósł.....zł (słownie:)**

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

Jednocześnie oświadczam, że:

- za rozliczony miesiąc uzyskałam/łem wynagrodzenie (dot. zwrotu kosztów dojazdu do pracy) w wysokościzł;
- nadal pozostaję w zatrudnieniu – odbywam staż, przygotowanie zawodowe dorosłych, prace społecznie użyteczne,**
- nie wypowiedziałam/łem umowy o pracę;
- ukończyłam/łem szkolenie zawodowe organizowane przez PUP Starachowice.

Należną mi kwotę zwrotu kosztów:

- Proszę przekazać na rachunek nr
w banku

.....

podpis

Załącznik:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

* staż; przygotowanie zawodowe dorosłych; praca, badania lekarskie; prace społecznie użyteczne; zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego; szkolenia;

** Niepotrzebne skreślić.

*** Podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa.

**** **Obliczyć według wzoru: koszt dojazdu = b x c x d x e**