**Załącznik nr 3**

……………………………… …………….., dnia ……….………

imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………

PESEL

………………………………

Adres zamieszkania

**ROZLICZENIE refundacji kosztów przejazdu**

**za okres od ……………… do ………………….**

**poniesionych z tytułu przejazdu w celu:**

* podjęcia zatrudnienia / innej pracy zarobkowej
* prac społecznie użytecznych
* podjęcia stażu
* przygotowania zawodowego dorosłych
* uczestnictwa w szkoleniu pn;…………………………………………………………
* uczestnictwa w zajęciach poradnictwa zawodowego lub pomocy w aktywnym

poszukiwaniu pracy

* rozmowy kwalifikacyjnej u pracodawcy
* badania lekarskiego odbywającego się poza miejscem zamieszkania\*

**ze skierowania Powiatowego Urzędu Pracy**

do .......................................................................................................................................................

(nazwa pracodawcy/organizatora, miejscowość)

Środki lokomocji ..................................................................................................................

**Wnioskuję o refundację kosztów przejazdu w kwocie** …………………………….….**PLN  
Łączna liczba przejazdów w obie strony to:………………………….**

Należną kwotę proszę przekazać:

- kasa PUP Poznań

- na moje konto nr (wypełnić)\*:

* **Rozliczenie kolejne**
* **Rozliczenie końcowe\***

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233§1 w związku z art. 233§6 Kodeksu karnego, cyt. ”kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, **oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą**.

**…………………**

Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. …………………………………………….

2. ………………………………………………

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\* niepotrzebne skreślić  
\* właściwe zaznaczyć znakiem „x”