

Mława, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
PESEL:

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Mławie

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu i powrotu z miejsca zamieszkania
..... do miejsca odbywania stażu/przygotowania
zawodowego dorosłych/zatrudnienia
/nazwa zakładu pracy, firmy/

w, w okresie od do
/miejscowość/

.....
/czytelny podpis/

Wypełnia pracownik Urzędu

Nr sprawy:

Program, okres:

Miejsce:

Załączniki w przypadku dojazdu samochodem:

- oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 do Regulaminu Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie w sprawie zasad przyznawania zwrotu kosztów przejazdu i zakwaterowania
- w przypadku, gdy osoba nie ma prawa jazdy i jest dowożona powinna napisać odpowiednie oświadczenie w pokoju nr 114 – Powiatowy Urząd Pracy w Mławie, ul. Wyspiańskiego 7
- umowa użyczenia z właścicielem samochodu (w przypadku, gdy osoba nie jest właścicielem lub współwłaścicielem samochodu, którym dojeżdża),