

.....
(imię i nazwisko)

Góra, dnia.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

.....
(PESEL)

WNIOSEK

o refundację poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania
do miejsca odbywania stażu, odbywania szkolenia grupowego,
skierowania na badania lekarskie lub psychologiczne* za okres: od dnia do dnia
.....

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku :

- oryginał imiennego biletu miesięcznego lub faktura wystawiona przez przewoźnika lub oryginał biletów jednorazowych w przypadku gdy staż lub szkolenie grupowe rozpoczyna się w trakcie miesiąca lub dojazd na badania lekarskie lub psychologiczne (dotyczy osób dojeżdżających środkiem komunikacji zbiorowej)

POUCZENIE

Wniosek należy złożyć do 5-ego dnia każdego miesiąca, następującego po miesiącu, za który poniesiono koszty przejazdu.