**Załącznik nr 4**

.................................... ....................dnia...........................

/imię i nazwisko/

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

/adres zamieszkania/

.................................... **Powiatowy Urząd Pracy**

**w Gryficach**

**ROZLICZENIE**

**faktycznie poniesionych kosztów przejazdu prywatnym środkiem transportu (własnym lub użyczonym)\* do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, miejsca odbywania stażu,   
przygotowania zawodowego dorosłych**

W miesiącu .....................20…..r. z tytułu przejazdu z miejsca zamieszkania ....................................................do miejsca:

**□ zatrudnienia/innej pracy zarobkowej\***..............................................................................................

nazwa miejscowości

**□ odbywania stażu/ przygotowania zawodowego dorosłych\***............................................................. nazwa miejscowości

i powrotu, prywatnym środkiem transportu (własnym lub użyczonym)\*o numerze rejestracyjnym..................... poniosłam/em\* koszty w wysokości ............................zł.

Oświadczam, że za miesiąc ............................. 20.....r. uzyskałam/em\* wynagrodzenie, inny przychód\*\*  
w wysokości .................zł brutto.

Należną kwotę zwrotu kosztów proszę przekazać:

- na konto nr...........................................................................................................................................

***\** niepotrzebne skreślić**

\*\***przychód** - oznacza przychód z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

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

podpis

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am\* się z warunkami określonymi w Regulaminie przyznawania   
i rozliczania zwrotu kosztów przejazdu oraz kosztów zakwaterowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryficach.

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

podpis

**Załączniki:**

1. Kopia listy obecności lub w przypadku umów cywilnoprawnych zaświadczenie o liczbie przepracowanych dni.

2. Zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia brutto, w przypadku, gdy wynagrodzenie nie jest stałe.

**Kopie dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracownika urzędu lub zakładu pracy.**

**Rozliczenie należy dostarczyć do PUP w Gryficach po miesiącu kalendarzowym w terminie do 15 dnia następnego miesiąca.**