

.....
nazwisko i imię

.....
miejscowość, data

.....
adres

.....
telefon stacjonarny/komórkowy

.....
Adres mail

.....
PESEL

.....
W przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

STAROSTA TRZEBNICKI
Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy

WNIOSEK O POKRYCIE KOSZTÓW
NIEZBĘDNYCH BADAŃ, PRZEJAZDU NA SZKOLENIA, ZAKWATEROWANIA

Podstawa prawna: art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2022r. poz. 690 z późn.zm.)

W związku ze skierowaniem na szkolenie realizowane w ramach bonu szkoleniowego nr

.....
.....
odbywające się w terminie od do

w
.....

wniosuję o pokrycie kosztów*:

NIEZBĘDNYCH BADAŃ LEKARSKICH I/LUB PSYCHOLOGICZNYCH – w formie wpłaty na konto wykonawcy badań i dołączam rachunek/fakturę nr z dn.

PRZEJAZDU NA SZKOLENIE
(miejsce zamieszkania – miejsce odbywania się szkolenia)

w wysokości

na konto

oświadczam, że w związku z uczestnictwem w w/w szkoleniu poniosłem/am koszty przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkolenia i z powrotem w wysokości zł

ZAKWATEROWANIA w
(miejsce zakwaterowania)

i oświadczam, że w związku z uczestnictwem w w/w szkoleniu poniosłem/am koszty zakwaterowania w wysokości zł.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k. oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

* zaznaczyć właściwe

.....
(podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W TRZEBNICY:

Koszt niezbędnych badań lekarskich /psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badań

Faktura/rachunek nrz dniana kwotę

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

Koszt przejazdu

Maksymalne koszty przejazdu możliwe do sfinansowania w ramach bonu szkoleniowego:

- a) do 150 zł – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin,
- b) powyżej 150 zł do 200 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.

Uwzględniając ilość godzin na szkoleniu - godzin, oraz oświadczenie osoby bezrobotnej zawarte we wniosku, naliczono do wypłaty ryczałt na przejazd na szkolenie realizowane w ramach bonu szkoleniowego w wysokości: zł. brutto.

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

Koszt zakwaterowania

Maksymalne koszty zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania, możliwe do sfinansowania w ramach bonu szkoleniowego:

- a) do 550 zł – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,
- b) powyżej 550 zł do 1100 zł – w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin,
- c) powyżej 1100 zł do 1500 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.

Uwzględniając ilość godzin na szkoleniu - godzin, oraz oświadczenie osoby bezrobotnej zawarte we wniosku, naliczono do wypłaty ryczałt na zakwaterowanie w związku z udziałem w szkoleniu realizowanym w ramach bonu szkoleniowego w wysokości: zł. brutto.

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

.....
data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na zwrot kosztów celem pokrycia kosztów niezbędnych badań, przejazdu na szkolenia, zakwaterowania* z tytułu odbywania szkolenia w ramach bonu szkoleniowego

.....
data, podpis osoby upoważnionej