Nazwisko ……………………………. Końskie, dn. ………………….

Imię……………………………………

Dokładny adres………………………..

………………………………………...

 **POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **W KOŃSKICH**

***WNIOSEK O ZWROT PONIESIONYCH KOSZTÓW DOJAZDU NA DORADZTWO PSYCHOLOGICZNE / PORADNICTWO ZAWODOWE***

Wnioskuję o zwrot kosztów dojazdu na doradztwo psychologiczne / poradnictwo zawodowe

Za okres od dnia …………………………………… do dnia …………………………………………………

z miejscowości ………………………………… do miejscowości ...………………………………………….

Na doradztwo psychologiczne / poradnictwo zawodowe dojeżdżałem publicznym środkiem transportu ( proszę wymienić środek transportu )

…………………………………………………………………………………………………..........................

**W załączeniu przedkładam:**

* **bilety z trasy przejazdu**

**Zwrot kosztów dojazdu proszę przekazać na konto**

…………………………………………………………………………………………………..........................

 ……………………………….

 Podpis wnioskującego