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/łam prywatnym samochodem…………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że koszt przejazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej wynosi…....złotych dziennie.

**W załączeniu przedkładam:**

* **oświadczenie przewoźnika transportu publicznego**
* **kopię dowodu rejestracyjnego pojazdu (do wglądu)**
* **kopię prawa jazdy (do wglądu)**
* **inne …………………………………………………….**

**Zwrot kosztów dojazdu proszę przekazać na konto**

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

 ……………………………….

 Podpis wnioskującego