

....., dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Tarnowskich Górach**

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU**

**w okresie .....**

1.	Imię i nazwisko:	
2.	PESEL	<input type="text"/>
3.	Adres zamieszkania:	ul.
		<input type="text"/> - <input type="text"/>
4.	Nazwa  i adres pracodawcy/jednostki	
		ul.  <input type="text"/> - <input type="text"/>

5. Koszt dojazdu najtańszym środkiem transportu zbiorowego, dostępnym na trasie przejazdu uwzględniający najbardziej ekonomiczną formę, w tym przysługującą ulgę ..... zł miesięcznie/w okresie przejazdu\* (niepotrzebne skreślić).

6. Nr rachunku bankowego

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

.....  
(podpis bezrobotnego)