POWIATOWY URZĄD PRACY
w Świętochłowicach

ul. Plebiscytowa 3, 41-600 Świętochłowice
NIP 627-24-19-905, REGON 277585247
tel. 032 34 62 700, fax 032 34 62 729
e-mail: kasw@praca.gov.pl http://pup-swietochlowice.pl

Dnia……

Prośba o refundację* kosztów dojazdu na szkolenie za miesiąc……..

Imię i nazwisko…….

Miejsce odbywania szkolenia……..…...

Data zakupu (zapisania) biletu na kartę ŚKUP …….....

Oświadczam, że:

□ bilety były wykorzystane na dojazd do miejsca odbywania szkolenia i powrotu do miejsca zamieszkania

□ w miesiącu……bilet został skasowany/aktywny od dnia……. do dnia……

□ należną mi kwotę zwrotu kosztów dojazdu proszę przekazać na moje konto

W załączeniu przekazuję (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):

□ kserokopię Śląskiej Karty Usług Publicznych (ŚKUP)

□ fakturę imienną (wystawioną przez KZK GOP) lub historię operacji karty ŚKUP

□ inne……(jakie?)

……

/podpis/

*Refundowane bilety m.in. miesięczne imienne, jednorazowe, 5-dniowe, 7-dniowe, 14-dniowe.
Refundacja biletu dotyczy przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkolenia i powrotu do miejsca zamieszkania.
W przypadku odbywania szkolenia na terenie miasta zamieszkania, a przedstawienia do refundacji biletu na wszystkie miasta zrefundowane zostaną koszty biletu na jedno miasto.