

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Dotyczy wniosku o przyznanie zwrotu kosztów **przejazdu na staż** z dnia
Znak: CAZ-IRP.526.....

1. Opinia pracownika ds. organizacji stażu:

Termin stażu:

Informacja wynikająca z karty stażowej Pani/a
za miesiąc/2025:

- liczba dni faktycznie przepracowanych w miesiącu:

- liczba dni nieprzepracowanych (urlop, zwolnienie lekarskie i inne) ogółem:

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

2. Pracownik merytoryczny:

Podstawa rozliczenia (bilet miesięczny - M bądź jednorazowy - J)	Cena biletu (zł)	Liczba dni roboczych w m-cu	Liczba dni faktycznie przepracowa- nych	Liczba przejazdów (dot. biletów jednorazowych)	Koszt (zł)			Kwota zwrotu (zł)
					przejazd samochodem (kol. 2 : kol. 3) x kol. 4	przejazd środkiem komunikacji publicznej		
						bilet miesięczny kol. 2	bilet jednorazowy kol. 2 x kol. 5	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
OGÓŁEM								

Kwota zwrotu kosztów przejazdu na staż za miesiąc/2025zł.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis pracownika)

Sprawdzono pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

Data podpis.....

Sprawdzono pod względem formalno – rachunkowym

Data podpis.....

dz. 853 rozdział 85322 § 4300

Akceptuję, data podpis gł. księgowego.....

Zatwierdzono do wypłatyzł. słownie zł.....

Datapodpis Dyrektora