

**Załącznik Nr 1 do Regulaminu  
zwrotu kosztów przejazdu  
osobom uprawnionym**

.....  
imię i nazwisko

.....  
data i miejsce urodzenia

.....  
adres zamieszkania

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Rykach**

**WNIOSEK**

Niniejszym wnoszę o zwrot kosztów dojazdu na .....

Z ..... do .....  
(nazwa miejscowości) (nazwa miejscowości)

i z powrotem, w wysokości ..... zł, słownie złotych: .....

.....  
w dniach od ..... do .....\*

(\* należy wpisać okres danego miesiąca kalendarzowego)

Załączone dowody:

.....  
.....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

---

*Sprawdzono pod względem merytorycznym*

– kwota do wypłaty: ..... zł.

.....  
(data i podpis pracownika)

*Sprawdzono pod względem finansowym*

– kwota do wypłaty: ..... zł.

.....  
(data i podpis pracownika)

**Zatwierdzam:** .....

(data i podpis Starosty lub osoby upoważnionej)