

.....  
/Imię i Nazwisko/

.....  
/miejscowość, data/

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Tczewie**

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU  
o zwrot kosztów przejazdu**

*/jednorazowo składają wnioskodawcy, korzystający z własnego środka transportu  
– przy pierwszym wniosku /*

**Oświadczam, że:**

- najbliższy przystanek z jakiego mógłbym dojeżdżać środkiem transportu zbiorowego znajduje się w miejscowości .....
- (nazwa przystanku jeśli w danej miejscowości występuje kilka),
- przewoźnikiem realizującym transport zbiorowy ze wskazanego przystanku jest: .....
- koszt biletu miesięcznego na wskazanej trasie wynosi: .....

**Dodatkowe uwagi i ważne informacje:**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/podpis wnioskodawcy/

**Pisemne uzasadnienie** – podanie powodów korzystania z własnego środka transportu wraz ze wskazaniem najbliższego przystanku, przewoźnika oraz kosztu biletu miesięcznego z tego miejsca\*.

**W przypadku konieczności zmiany przewoźnika** (tzw. przesiadka) należy dodatkowo wskazać miejsce przesiadki.