

.....
miejscowość, data.....
Imię, nazwisko.....
Adres.....
Kod, miejscowość.....
PESEL.....
Telefon**Powiatowy Urząd Pracy
w Koszalinie**

Na podstawie art. 45 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2019 poz.1482 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu **do pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy** i powrotu do miejsca zamieszkania.

Koszt przejazdu wyniósł

Kwotę refundacji proszę przelać na rachunek bankowy:

Nr rachunku

W załączeniu: bilety za przejazd

.....
Podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Wypełnia urząd pracy DPD

Data zgłoszenia się skierowanego kandydata u pracodawcy :

Nazwa pracodawcy:

Adres siedziby pracodawcy:.....

Nr oferty:

Data rozliczenia się ze skierowania przez bezrobotnego:

.....
Podpis pracownika Urzędu-----
Wypełnia urząd pracy DRP

Przyznano/ nie przyznano refundację/i kosztów przejazdu do pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy.

Należna kwota refundacji kosztów przejazdu

Nr dyspozycji naliczonej kwoty refundacji kosztów przejazdu do pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy

.....
Data i podpis pracownika