

Jednocześnie oświadczam, że:

- za rozliczony miesiąc uzyskałem(am) wynagrodzenie lub inny przychód w wysokości zł gr brutto:
- koszty objęte finansowaniem nie zostały i nie zostaną sfinansowane z innych środków publicznych.
- (proszę wybrać)
- pozostaję w zatrudnieniu/wykonuję inną pracę zarobkową/uczestniczę w formie pomocy, które(-a) były(-a) podstawą przyznania finansowania kosztów przejazdu.
- nie pozostaję w zatrudnieniu/nie wykonuję innej pracy zarobkowej/ nie uczestniczę w formie pomocy, które(-a) były(-a) podstawą przyznania finansowania kosztów przejazdu.

Należną mi kwotę zwrotu kosztów proszę przekazać na mój rachunek płatniczy nr:

- - - - -

w

Nazwa banku / SKOK

OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE INFORMACJE PODANE W NINIEJSZYM ROZLICZENIU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ ZOSTAŁY PRZEDSTAWIONE Z PEŁNĄ ŚWIADOMOŚCIĄ KONSEKWENCJI WPROWADZENIA PREZYDENTA MIASTA BYDGOSZCZY W BŁĄD PRZY PRZEDSTAWIANIU INFORMACJI

Czytelny podpis

W załączeniu (w przypadku dojazdu komunikacją publiczną):

- dokument potwierdzający poniesione koszty przejazdu:

- 1) imienny bilet miesięczny na przejazd środkiem komunikacji publicznej (z wyjątkiem MZK),
- 2) paragon Bydgoskiej Karty Miejskiej potwierdzający dokonanie opłaty za przejazd linią międzygminną MZK,
- 3) faktura wystawiona przez przewoźnika na podstawie paragonów za jednorazowe przejazdy (w przypadku, gdy przewoźnik nie prowadzi sprzedaży imiennych biletów miesięcznych).

Wypełnia Centrum Aktywizacji Zawodowej Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy

Należna kwota świadczenia:

Wypłata świadczenia zostanie dokonana w dniu:

Bydgoszcz, dnia

Pieczętka i podpis pracownika PUP