



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Imię i nazwisko osoby skierowanej

Pesel

Adres zamieszkania

Powiatowy Urząd Pracy

Al. Jana Pawła II 95

21-010 Łęczna

Wnoszę o zwrot kosztów przejazdu na szkolenie:

Nazwa szkolenia

W dniach

w wysokości

słownie zł

za

dni.

Należną mi kwotę środków proszę przekazać¹:

- na wskazany rachunek bankowy

/Nazwa banku i nr konta/

- odbiorę osobiście w kasie Banku.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym wniosku.

Załączone dowody potwierdzające
dojazd na szkolenie np. bilety/oświadczenie przewoźnika

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Akceptacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego

¹ Niepotrzebne skreślić