**Załącznik nr 1**

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Mysłowicach**

**ul. Mikołowska 4a**

**Wniosek**

**o refundację kosztów z tytułu przejazdu na szkolenie w trybie indywidualnym**

**Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………….

Data urodzenia: ……………………………………………………………………………….

Numer telefonu: ……………………………………………………………………………….

Numer rachunku bankowego: …………………………………………………………………

Wnioskuję o refundację kosztów z tytułu przejazdu na szkolenie.

Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………

Czas trwania szkolenia: ………………………………………………………………………..

Łączny koszt przejazdu na szkolenie: ………………………………………………………….

**Załączniki:**

Bilety:

Cena …………….. sztuk……………………….

Cena ……………...sztuk ……………………….

Cena ……………...sztuk ……………………….

Cena ……………...sztuk ……………………….

**Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem w sprawie refundacji kosztów z tytułu przejazdu na szkolenie w trybie indywidualnym i akceptuję jego treść.**

…………………………… ……………………………………………………

 Data Podpis wnioskodawcy