

Załącznik nr 5 do Zasad zwrotu przez Powiatowy Urząd Pracy
w Tomaszowie Lubelskim kosztów przejazdu z tytułu odbywania stażu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

**OŚWIADCZENIE
O CENIE BILETU JEDNORAZOWEGO NA TRASIE PRZEJAZDU**

Oświadczam, że cena **biletu jednorazowego** na trasie przejazdu z
miejscowości: do miejscowości:
wynosi złotych w jedną stronę, tj. złotych w obie strony.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

POTWIERDZAM

.....
(data, pieczęć i podpis przewoźnika)