

miejsowość i data	pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY W SPRAWIE FINANSOWANIA OSOBIE
BEZROBOTNEJ KOSZTÓW PRZEJAZDU**

Na podstawie art. 206 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach
zatrudnienia

1. DANE OSOBY BEZROBOTNEJ ORAZ ORGANIZATORA STAŻU/SZKOLENIA

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
nr telefonu	
adres e-mailowy	
dane organizatora stażu/institucji szkoleniowej (adres)	
okres stażu/szkolenia (od-do)	

2. DANE DOTYCZĄCE RODZAJU ŚRODKU TRANSPORTU

opis środków transportu, którymi będzie odbywał się dojazd na staż/szkolenie/..... oraz powrót (np. autobus, bus, pociąg)	
---	--

czytelny podpis bezrobotnego	
------------------------------	--

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W CHRZANOWIE

1. OPINIA PRACOWNIKA REFERATU REALIZACJI PROGRAMÓW RYNKU PRACY w zakresie możliwości finansowych:

negatywna:	pozytywna:
data i podpis pracownika RRPRP	

2. OPINIA KIEROWNIKA CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ:

negatywna:	pozytywna:
data i podpis kierownika CAZ	

3. OPINIA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W CHRZANOWIE:

brak zgody:	zgoda:
data i podpis Dyrektora PUP w Chrzanowie	

