Kelionės, apgyvendinimo, privalomojo sveikatos tikrinimo ir skiepijimo nuo užkrečiamųjų ligų išlaidų kompensavimo bedarbiams sąlygų ir tvarkos aprašo
1 priedas

(Prašymo dėl kelionės išlaidų kompensavimo pavyzdinė forma)

_____
(vardas, pavardė, asmens kodas)

_____
(asmens nurodyta nuolatinė gyvenamoji vieta)

_____ teritorinei darbo biržai
(darbo biržos pavadinimas)

PRAŠYMAS
DĖL KELIONĖS IŠLAIDŲ KOMPENSAVIMO

20__ m. _____ __ d.

_____
(vieta)

Nuo 20_____ m. _____ __ d. dalyvauju profesiniame mokyme/stažuotėje/ konsultavimo grupėms užsiėmimuose
(reikiamą pabraukti)

_____
(profesinio mokymo teikėjo ar praktinio mokymo vietos, stažuotę organizuojančios įmonės ar konsultavimo grupėms užsiėmimus organizuojančios darbo biržos pavadinimas, adresas)

Į profesinį mokymą/stažuotę/konsultavimo grupėms užsiėmimus ir atgal vykstu šiuo maršrutu
_____
(nurodyti kelionės maršrutą)

_____
(nurodyti: kiekvieną darbo dieną, kartą per darbo savaitę, kita)

_____
(nurodyti transporto priemonės rūšį)

Patvirtinu, kad turiu teisę įsigyti važiavimo bilietus su nuolaida už 20 ____ m. _____ mėn.

Kompensaciją (-as) prašau pervesti į mano nurodytą sąskaitą kredito, mokėjimo ir (ar) elektroninių pinigų įstaigoje.
Sąskaitos numeris _____
Kredito, mokėjimo ir (ar) elektroninių pinigų įstaigos pavadinimas _____
Kredito, mokėjimo ir (ar) elektroninių pinigų įstaigos kodas _____

PRIDEDAMA:

_____ sutarties kopija (pridedama teikiant prašymą pirmą kartą), _____ lapai.
(Dvišalės, Trišalės ar Trišalės stažuotės)

Patvirtinu, kad mano pateikti duomenys yra teisingi ir, kad neturiu (turiu) teisės (-ę) įsigyti
(reikiamą pabraukti)

važiavimo bilietus su nuolaida.

Esu informuotas, kad pasikeitus gyvenamosios, profesinio mokymo ar stažuotės atlikimo vietai privalau per 3 darbo dienas raštu informuoti teritorinę darbo biržą.

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)

_____