



.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

Pesel: .....

Nr tel: .....

**Starosta Pułtuski  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Pułtusku**

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU

Na podstawie art. 45 ust. 1, 3, 4, 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.), zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres ..... miesięcy zwrotu z Funduszu Pracy ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca: zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, odbywania u pracodawcy stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, odbywania zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego, wykonywania prac społecznie użytecznych, wykonywania badań lekarskich lub psychologicznych, siedziby pracodawcy, który zgłosił ofertę pracy \*) i powrotu

Oświadczam, że na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusku z dnia .....

- 1) podjąłem/ęłam zatrudnienie lub inną pracę zarobkową \*)
- 2) odbywam staż / przygotowanie zawodowe dorosłych \*)
- 3) odbywam zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego \*)
- 4) wykonuję prace społecznie użyteczne \*)
- 5) wykonane zostały u mnie badania lekarskie lub psychologiczne \*)
- 6) udałem/łam się do pracodawcy w związku z ofertą pracy \*)

W .....

(nazwa pracodawcy, jeżeli dotyczy)

w miejscowości .....

Informuję, że koszt przejazdu na tej trasie najtańszym środkiem transportu obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, tj. ....

(nazwa przewoźnika)

wynosi ..... zł miesięcznie lub jednorazowo\*)

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się składać comiesięczne rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów wraz z wymaganymi załącznikami (jeżeli dotyczy).



Zgodnie z zawartą z pracodawcą umową będę za wykonywaną pracę uzyskiwał/a wynagrodzenie lub inny przychód w wysokości ..... zł miesięcznie\*\*)

Załączam kserokopię umowy potwierdzającej zatrudnienie lub inną pracę zarobkową (*dotyczy tylko podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej*).

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### **Wypełnia PUP**

Potwierdza się, że Pan/Pani ..... otrzymał/a  
w dniu ..... skierowanie do: pracy/odbywania stażu/ odbywania przygotowania  
zawodowego dorosłych/odbywania zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego/ wykonywania prac  
społecznie użytecznych/ wykonania badań lekarskich lub psychologicznych/ siedziby pracodawcy,  
który złożył ofertę pracy \*) w .....

.....  
(podpis pracownika PUP)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) dot. zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej