

.....
(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