

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

Pesel: .....

Nr tel: .....

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

## **WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU** **własnym środkiem transportu**

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 Pułtusk 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 na w/w trasie dojeżdżam własnym/użyczonym\*) środkiem transportu o numerze rejestracyjnym ....., ponieważ (uzasadnienie)

.....  
.....  
.....

Koszt przejazdu na tej trasie, zbiorowym najtańszym środkiem transportu obsługiwany przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, tj.

....., wynosi ..... zł miesięcznie.  
(nazwa przewoźnika)

**W załączeniu przedkładam:**

- 1) kserokopię umowy potwierdzającej zatrudnienie lub inną pracę zarobkową (dotyczy osób pracujących)
- 2) umowę użyczenia pojazdu (*jeżeli dotyczy*),
- 3) zaświadczenie od przewoźnika komunikacji publicznej zawierające informacje o braku dogodnego połączenia i koszcie biletu miesięcznego na trasie przejazdu.

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

.....  
(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 .....

posiada uprawnienia do kierowania pojazdem wskazanym we wniosku

.....

(seria i nr prawa jazdy)

(oryginał dokumentu przedłożono do wglądu pracownikowi PUP)

samochód osobowy o nr rejestracyjnym ..... jest własnością wnioskodawcy/ osoby użyczającej\*)

(oryginał dowodu rejestracyjnego pojazdu przedłożono do wglądu pracownikowi PUP).

.....  
(podpis pracownika PUP)

\*) niepotrzebne skreślić

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