..... …….....
(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, 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 sie 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