



.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, 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) podejmę / podjąłem/ęłam zatrudnienie lub inną pracę zarobkową \*)
- 2) będę odbywał/a / odbywam staż / przygotowanie zawodowe dorosłych \*)
- 3) będę odbywał/a / odbywam zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego \*)
- 4) będę wykonywał/a / wykonuję prace społecznie użyteczne \*)
- 5) będą wykonane / wykonane zostały u mnie badania lekarskie lub psychologiczne \*)
- 6) udam się / 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).

---

### „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie pułtuskim (I) ”



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