

Dnia.....

.....
Imię,nazwisko.....
Adres.....
Kod,miejscowość.....
PESEL.....
Tel. kontaktowy

Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie

Wniosek o przyznanie refundacji kosztów przejazdu

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dokonanie przez okres miesięcy zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu do pracy lub miejsca stażu /przygotowania zawodowego dorosłych /prac interwencyjnych /robót publicznych /prac społecznie użytecznych * i powrotu do miejsca zamieszkania. Informuję, że na podstawie skierowania z tutejszego urzędu pracy z dnia podjąłem(am) z dniem zatrudnienie /staż /przygotowanie zawodowe dorosłych /prace interwencyjne /roboty publiczne /prace społecznie użyteczne* w(nazwa firmy) w miejscowości

Jednocześnie oświadczam, że całkowity miesięczny koszt przejazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu, komunikacji publicznej PKS /PKP/ przewoźnikiem prywatnym (bus)*lub samochodem osobowym, którego jestem właścicielem lub współwłaścicielem** wynosi.....

Dzienny koszt przejazdu wynosi

Informuję jednocześnie, że zgodnie z zawartą umową będę uzyskiwał(a) za wykonywaną pracę wynagrodzenie w wysokościzł. brutto miesięcznie***.

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią Zasad refundacji kosztów przejazdu......
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić.

** refundacja kosztów przejazdu samochodem może być przyznana tylko w uzasadnionych przypadkach tj. braku dojazdu komunikacją publiczną. Do wniosku należy przedłożyć do wglądu prawo jazdy i dowód rejestracyjny.

***nie dotyczy stażu/przygotowania zawodowego dorosłych /p.s.u.

.....
Wypełnia urząd pracy

Skierowanie wydane dnia.....

Data rozliczenia skierowania

Refundacja oddoWykorzystana ilość miesięcy refundacji.....

Forma aktywizacji przyznanaw okresie od

Refundacja przyznana na okres oddo

Przyznano/nie przyznano refundację/i kosztów przejazdu.....

.....
(podpis pracownika)