

.....
(imię i nazwisko)

Góra, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

POWIATOWY URZĄD PRACY W GÓRZE

.....
(PESEL)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU

Zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów przejazdu

z miejsca zamieszkaniado miejsca
(podjęcia zatrudnienia w niepełnym wymiarze czasu pracy, odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia, skierowania do pracodawcy na zgłoszoną ofertę pracy, skierowania na badania lekarskie lub psychologiczne, do miejsca wykonywania prac społecznie użytecznych, odbywania zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego)*
i powrotu za okres:

od..... do..... , które rozpocząłem/am od dnia

1. Podjąłem/am zatrudnienie na umowę o pracę w niepełnym wymiarze czasu pracy od dnia
do dnia.....
2. Dojeżdżałem/am zbiorowym środkiem transportu i koszt biletu miesięcznego*, jednorazowego* wyniósł:
.....
3. W związku z brakiem możliwości dojazdu zbiorowym środkiem transportu dojeżdżałem/am innym środkiem transportu*
4. Należną mi kwotę
- proszę przekazać na moje konto nr*:
5. Zostałem poinformowany o konieczności zwrotu kosztów przejazdu w razie przerwania ww. formy wsparcia.
6. Zapoznałem/am się z treścią zasad określających warunki refundacji kosztów przejazdu i zakwaterowania (dostępnych na stronie internetowej www.gora.praca.gov.pl oraz w siedzibie PUP Góra pok. nr 12).
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania tut. urzędu o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

.....
Podpis wnioskodawcy

Wniosek rozpatrzony pozytywnie/negatywnie**

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

Załączniki:

1. Kserokopia listy obecności.
2. Imienny bilet miesięczny lub faktura wystawiona przez przewoźnika (dot. osób dojeżdżających środkami komunikacji zbiorowej).
3. Zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia miesięcznego w kwocie brutto (dot. osób zatrudnionych).
4. Kserokopia umowy o pracę (dotyczy osób zatrudnionych).

**niepotrzebne skreślić*