

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania – zgodny ze wskazanym
w karcie rejestracyjnej)

.....
(nr PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy w Łukowie

Wniosek o zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania u pracodawcy stażu/szkolenia i powrotu

Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) wnioskuję o dokonywanie od dnia do dnia zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu /szkoleniai powrotu. Informuję, że na podstawie skierowania tutejszego urzędu pracy podjąłem(am):

- **staż** (nazwa pracodawcy).....*
- **szkolenie** w instytucji szkoleniowej (nazwa)*

Oświadczam, iż będę korzystał/a z:

- publicznego transportu zbiorowego*

Dzienny koszt przejazdu (w obie strony) wynosi, natomiast maksymalny koszt miesięczny

- własnego środka transportu* lub użyczonego środka transportu*

Dzienny koszt przejazdu (w obie strony) wynosi

Wymagane załączniki do wniosku:

1. W przypadku dojazdu publicznym transportem zbiorowym: zaświadczenie przewoźnika o cenie biletu stanowiące załącznik nr 2 do „Kryteriów zwrotu kosztów przejazdu (...)”.
2. W przypadku dojazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu: oświadczenie o braku możliwości dojazdu publicznym transportem zbiorowym – odpowiednio załącznik nr 3 lub 3a do Zarządzenia oraz **do wglądu pracownikowi** Urzędu:
 - 1) dowód rejestracyjny pojazdu;
 - 2) prawo jazdy;
 - 3) umowa użyczenia środka transportu (jeżeli dotyczy).

Jednocześnie oświadczam, że znane są mi kryteria przyznawania zwrotu kosztów przejazdu przez Powiatowy Urząd Pracy w Łukowie. Kryteria dostępne są u doradców klienta lub na stronie Urzędu - lukow.praca.gov.pl/dokumenty do pobrania/bezrobotni i poszukujący pracy.

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu należy złożyć do końca miesiąca w którym podjął/a Pan/i staż/ szkolenie.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

***niepotrzebne skreślić**

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Skierowanie wydane w dniu

1. Zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkaniado miejsca stażu/szkolenia
..... i powrotu przyznano od dnia do dnia
w wysokości
2. Nie przyznano zwrotu kosztów przejazdu z powodu
.....

.....
(podpis pracownika PUP)