



Załącznik nr 1

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsowość, data/

.....
/adres zamieszkania /

.....
/miejsowość, ulica, kod pocztowy/

.....
/telefon kontaktowy/

**WNIOSEK o przyznanie zwrotu kosztów przejazdu ze środków
Funduszu Pracy/ Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych***

Podstawa prawna:

1) art. 45 ust. 1 i ust. 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (T. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.),

2) art. 11 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (T. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.).

Zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres od do..... zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca **zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, przez okres odbywania u pracodawcy stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, odbywania zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego lub wykonywania prac społecznie użytecznych*** i powrotu do miejsca zamieszkania.

Na podstawie skierowania tutejszego Urzędu z dnia podjąłem(am) z dniem **zatrudnienie, inną pracę zarobkową¹, staż, przygotowanie zawodowe dorosłych, odbywam zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego, wykonuję prace społecznie użyteczne*** poza miejscem zamieszkania

Wadres
/nazwa pracodawcy/

Trasa przejazdu z miejscowości zamieszkania do miejscowości docelowej

Oświadczam, że:

- koszt przejazdu wynosi zł miesięcznie,
- cena biletu miesięcznego lub biletu jednorazowego (podać, gdy przewoźnicy nie prowadzą sprzedaży biletów miesięcznych) na w/w trasie wynosi zł,
- poniesione koszty udokumentuję zakupionym u przewoźnika wykonującego usługi w zakresie transportu zbiorowego: **biletem miesięcznym/ biletem okresowym/ biletami jednorazowymi (jednym na dojazd, jednym na powrót)***,
- bilet miesięczny zakupię u przewoźnika:
- zgodnie z zawartą umową będę uzyskiwał(a) za wykonywaną pracę wynagrodzenie w wysokości zł miesięcznie²,
- **uzyskuję/ nie uzyskuję*** inny przychód w wysokości zł miesięcznie³,
- **zapoznałem(am) się z „Zasadami przyznawania zwrotu kosztów przejazdu” obowiązującymi w tut. Urzędzie.**

***niepotrzebne skreślić**

1 inna praca zarobkowa – oznacza to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych,
2 nie dotyczy stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego lub wykonywania prac społecznie użytecznych,
3 przychód oznacza to przychody z tytułu innego niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

UZASADNIENIE:

- CELOWOŚCI ZAKUPU BILETÓW JEDNORAZOWYCH LUB BILETU OKRESOWEGO*
- CELOWOŚCI DOJAZDU WŁASNYM LUB UŻYCZONYM ŚRODKIEM TRANSPORTU (należy opisać niedogodności połączenia środkami transportu zbiorowego)*

.....

.....

.....

.....

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

(dot. osób ubiegających się o zwrot kosztów przejazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu).

Oświadczam, że:

1. Posiadam prawo jazdy kategorii ważne do
2. Posiadam tytuł prawny do dysponowania pojazdem marki, model, rok produkcji, pojemność cm³, moc silnika kW, o numerze rejestracyjnym, rodzaj paliwa benzyna/diesel/gaz*, wynikający z*:
 - a. prawa własności,
 - b. prawa współwłasności wraz ze zgodą wszystkich współwłaścicieli,
 - c. umowy użyczenia zawartej w dniu
3. Prawo do dysponowania pojazdem udzielone jest na okres od do
(wypełniają osoby nie będące właścicielami pojazdu).
4. Ilość przejechanych km dziennie na wnioskowanej trasie **dojazd/powrót** wynosi, średnie zużycie paliwa na 100/km wynosi (w cyklu mieszanym wg instrukcji obsługi pojazdu).

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

- uwierzytelniona kserokopia umowy o pracę,
- uwierzytelniona kserokopia umowy cywilno – prawnej o wykonanie pracy lub świadczenie usług,
- uwierzytelniona kserokopia umowy lub dokumentu potwierdzającego członkostwo w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.

**niepotrzebne skreślić*