Szamotuły, dnia ……………..

Imię i nazwisko:..........................................................

Adres zamieszkania: ................................................

PESEL:.....................................................................

Numer telefonu:........................................................

email: ......................................................................

WNIOSEK

o zwrot kosztów przejazdu

Na podstawie art. 45 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2022r., poz. 690 z późn. zm.), wnoszę o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu i z miejsca odbywania stażu do miejsca zamieszkania.

1. Okres odbywania stażu: od …………………… *r*. do ……………………. *r*.
2. Trasa przejazdu: z ………………………………………………………………………….

(dokładny adres zamieszkania)

do …………………………………………………………………………

(dokładny adres miejsca odbywania stażu)

1. Odległość od miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu: …………… km.
2. Wnioskowany okres zwrotu kosztów przejazdu: od …………….. r. do ……………r.
3. Oświadczam, że korzystam z następującego środka transportu:\*)

* PKS,
* BUS
* PKP,
* inny…………………………………..

1. Cena biletu jednorazowego / miesięcznego/ km w jedną stronę\* : ……………………
2. Uzasadnienie braku możliwości korzystania ze środków komunikacji publicznej (jeśli dotyczy):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jednocześnie oświadczam, że:

* zapoznałem/am się z zasadami przyznawania zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu obowiązującymi w PUP Szamotuły
* odbywam staż na podstawie skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Szamotułach
* podany rachunek bankowy jest rachunkiem wskazanym do przekazywania należnego mi stypendium stażowego z tytułu odbywania stażu.

1. Należną mi kwotę proszę przekazać: \*)

* - na rachunek bankowy: nr rachunku bankowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* - w gotówce

……………………………………………..……

(data i podpis Wnioskodawcy)

*Pouczony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 w związku z art. 233 §6 Kodeksu karnego, cyt. „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzącym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.*

**\*) zaznaczyć właściwe**

**Załączniki:**

**W przypadku ubiegania się o zwrot w przypadku przejazdu komunikacją miejską, BUS, PKS, PKP: \**

1. Bilet miesięczny, okresowy danego przewoźnika

2. W przypadku braku biletu miesięcznego - bilet jednorazowy obowiązujący na danej trasie.

**W przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu:**

1. Prawo jazdy wnioskodawcy i dowód rejestracyjny środka transportu – do wglądu.
2. Umowę użyczenia pojazdu (gdy wnioskodawca nie jest właścicielem pojazdu) wraz ze wskazaniem okresu na jaki została udzielona.