Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur | Dofinansowane przez Unię Europejską | WARMIA MAZURY

Załącznik nr 1 do Zasad finansowania kosztów przejazdu

Złożyć w miesiącu, w którym podjęto jedną z form

Olecko, dn. ……..... r.

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
miejsce zamieszkania

Powiatowy Urząd Pracy
w Olecku

.....

……..…… ……..……..
PESEL telefon kontaktowy

……
adres e-mail

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu

Proszę o przyznanie na okres od ……..…...…..…….. do ……..……..…… zwrotu kosztów przejazdu do miejsca (odpowiednie zaznaczyć) :

☐ zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej
☐ odbywania stażu
☐ szkolenia
☐ wykonywania prac społecznie użytecznych
☐ odbywania zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego

Na podstawie **skierowania** powiatowego urzędu pracy z dniem ……..…… podjąłem/łam wyżej wymienioną formę i będę dojeżdżał/a do:

……..……..…….
(miejsce pracy, stażu, szkolenia lub zajęć)

……..……
(adres)

W przypadku przyznania mi zwrotu kosztów przejazdu należną kwotę proszę przekazać na mój rachunek bankowy

Nr __ __ -__ __ __ __ -__ __ __ __ -__ __ __ __ -__ __ __ __ -__ __ __ __ -__ __ __ __

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Zasadami finansowania kosztów przejazdu w PUP Olecko,
- wyrażam zgodę na kontakty drogą elektroniczną w formie wiadomości sms lub e-mail,
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2024 r. poz. 17).

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Załączniki:
Kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (w przypadku zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej).

Wypełnia pracownik PUP:

Wnioskodawca **spełnia warunki / nie spełnia warunków*** do otrzymania zwrotu kosztów przejazdu.

Zwrot **przyznano / nie przyznano*** na okres od ……..…….. do ……..……..…… .

Ustalona odległość wynosi …….. km, a stawka dzienna za przejazd ……..…… złotych.

Uwagi …… .

……..……..……
podpis pracownika PUP

* - niepotrzebne skreślić