POWIATOWY URZĄD PRACY
Centrum Aktywizacji Zawodowej
ul. Gen. J. Bema 16 A , 11-600 Węgorzewo
tel. 87 429 69 00, fax. 87 429 69 01, e-mail: olwe@praca.gov.pl

Załącznik nr 10 do Regulaminu (…)

……..

(imię i nazwisko)

……..

……..

(adres)

Nr dowodu ……
osobistego
PESEL : .....

Telefon ……..…

Węgorzewo, dnia ……..…….

Powiatowy Urząd Pracy
w Węgorzewie

WNIOSEK
o dokonanie zwrotu faktycznie poniesionych kosztów przejazdu na egzamin
na podstawie art. 41 ust. 4c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późniejszymi zmianami)

Na podstawie skierowania tutejszego powiatowego urzędu pracy z dniem ……
odebrałem /am skierowanie na egzamin …….
…….

który został przeprowadzony przez:

……
(nazwa instytucji egzaminującej)

w miejscowości ……..……..…, w dniu…….

Zwracam się z prośbą o dokonanie wypłaty faktycznie poniesionych kosztów przejazdu na egzamin w kwocie: …….zł.

Należną mi kwotę zwrotu kosztów:

☐ proszę przekazać na moje konto nr

Niniejszy wniosek składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk: ”Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Jednocześnie oświadczam, że osoby wskazane imiennie w składanym przeze mnie wniosku i załącznikach wyraziły zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych w celu oceny i realizacji wniosku. Oświadczam również, że ww. osoby zapoznały się z informacją wynikającą z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (w skrócie RODO) zamieszczoną na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Węgorzewie.

……..
(podpis)

Załączniki :

1. Dokument z instytucji przeprowadzającej egzamin potwierdzający datę przystąpienia do egzaminu;
2. W przypadku dojazdu środkami transportu komunikacji publicznej – oryginały biletów jednorazowe za każdy dzień przejazdu;
3. W przypadku dojazdu własnym, użyczonym środkiem transportu lub dowozu przez osobę trzecią – zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu jednorazowego na danej trasie najtańszym środkiem komunikacji publicznej, a w przypadku braku połączeń środkami komunikacji publicznej lub trudności w uzyskaniu zaświadczenia od przewoźnika - oświadczenie o koszcie dojazdu.
4. W przypadku dojazdu własnym, użyczonym środkiem transportu lub dowozu przez osobę trzecią – Oświadczenie o sposobie dojazdu.

Za osobę dowożącą lub użyczającą środek transportu uważa się właściciela lub współwłaściciela pojazdu.

UWAGA:

- Wnioski o dokonanie zwrotu faktycznie poniesionych kosztów przejazdu na egzamin należy składać do PUP w terminie **do 7 dni** od daty przystąpienia do egzaminu.
- Wnioski złożone bez wymaganych załączników, nie podpisane przez osobę uprawnioną lub wypełnione nieczytelnie, zostają rozpatrzone negatywnie.
- Zwrot kosztów przejazdu może być dokonywany począwszy od miesiąca, w którym wpłynął wniosek do Powiatowego Urzędu Pracy w Węgorzewie.
- W przypadku dojazdu jednośladem (z wyłączeniem roweru) refundacja za dojazd przysługuje w wysokości 50% przyznanej kwoty refundacji.

Uwagi pracownika PUP ***(istotne informacje o dotychczasowym przysługującym prawie do zwrotu faktycznie poniesionych kosztów dojazdu, mające bezpośredni wpływ na wysokość przydzielonej refundacji)***

……..……..….
……..……..….
……..……..….
……..……..….
……..……..….
……..……..….
……..……..….

……..……..
(specjalista ds. rozwoju zawodowego)

Przewidziano środki w kwocie: …….....

……..……..…….. ……..……..…
(Specjalista ds. rozwoju zawodowego) (Kierownik CAZ)

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WĘGORZEWIE

Akceptuję na okres od dnia ……...…….. do dnia ……..

w wysokości do: ……..……..……..…… zł.

……..……
(Dyrektor PUP)

POWIATOWY URZĄD PRACY
Centrum Aktywizacji Zawodowej
ul. Gen. J. Bema 16 A , 11-600 Węgorzewo
tel. 87 429 69 00, fax. 87 429 69 01, e-mail: olwe@praca.gov.pl

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym zaświadczam, że cena **biletu jednorazowego** najtańszym środkiem komunikacji publicznej na trasie :

z: ……..……..……..……..

do: ……..……..

wynosi ……. zł.

…… / Miejscowość, data/

…… /podpis i pieczątka przewoźnika/

OŚWIADCZENIE O KOSZCIE DOJAZDU

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że mój koszt przejazdu na egzamin na trasie: ……..……. - ……. (i z powrotem), w dniu ……..…..r. wyniósł ……..zł

Należy wskazać koszt przejazdu jedynie za dzień / dni, w których odbył się egzamin.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk: ”Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

……..…….
czytelny podpis