POWIATOWY URZĄD PRACY
Dział Ewidencji i Świadczeń
ul. gen. Józefa Bema 16 A, 11-600 Węgorzewo
tel. 87 429 69 00, fax. 87 429 69 01, e-mail: olwe@praca.gov.pl

Załącznik nr 1 do regulaminu

Węgorzewo, dnia ……

……
(imię i nazwisko)

……

……

(adres)

PESEL : ……

Tel.: ……

Powiatowy Urząd Pracy
w Węgorzewie

WNIOSEK
o dokonanie zwrotu kosztów przejazdu na podstawie art. 45 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Na podstawie skierowania tutejszego powiatowego urzędu pracy z dniem ……. podjąłem/am zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, staż, przygotowanie zawodowe dorosłych.*****

…….
(nazwa pracodawcy, inne)

w miejscowości ……

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów, których rozliczenie na dzień złożenia wniosku nastąpi na podstawie:

- **oświadczenia bezrobotnego o wysokości kosztów dojazdu.**

Należną mi kwotę zwrotu kosztów:

☐ proszę przekazać na moje konto nr ******

☐ nr konta pozostaje bez zmian ******

Niniejszy wniosek składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1 k.k.)
”Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

……..
(podpis)

Załączniki: ******

1. kserokopia umowa o pracę potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika PUP (w przypadku zatrudnienia);
2. oświadczenie bezrobotnego o wysokości kosztów dojazdu.

*** właściwe podkreślić**
**** właściwe zaznaczyć**

POWIATOWY URZĄD PRACY
Dział Ewidencji i Świadczeń
ul. gen. Józefa Bema 16 A, 11-600 Węgorzewo
tel. 87 429 69 00, fax. 87 429 69 01, e-mail: olwe@praca.gov.pl

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

……

……

……

……

Data i podpis pracownika PUP:

Przewidziano środki w kwocie ……

…….
(Kierownik
Centrum Aktywizacji Zawodowej)

…….
(Główny Księgowy)

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WĘGORZEWIE

Akceptuję na okres od dnia …… do dnia ……

w wysokości: ……

…….
(Dyrektor PUP)

Węgorzewo, dnia ……

……
(imię i nazwisko)

……

……
(adres)

PESEL : …….

Tel.: ……

Powiatowy Urząd Pracy
w Węgorzewie

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że mój koszt przejazdu miesięcznie będzie wynosić w kwocie …… zł.

Niniejszy wniosek składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1 k.k.)
”Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

……
(czytelny podpis)