**Załącznik nr 4 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 staż:……………………………………………………………………………..

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

(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 z art. 233 kk : ”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. oświadczenie bezrobotnego o wysokości kosztów dojazdu.

**\* właściwe zaznaczyć**

**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)

Projekt **„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie węgorzewskim (II)”** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus   
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027