



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do ZASAD ZWROTU
KOSZTÓW PRZEJAZDU DO MIEJSCA
ZATRUDNIENIA W RAMACH PRAC
INTERWENCYJNYCH

Suwałki, dnia

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Starosta Suwalski
Powiatowy Urząd Pracy
w Suwałkach**

WNIOSK

o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych

Na podstawie art. 45 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wnioskuję o przyznanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w okresie od dnia do dnia w kwocie miesięcznie.

Nadmieniam, iż na podstawie skierowania tutejszego urzędu pracy od dnia wykonuję pracę w

(nazwa pracodawcy)

w miejscowości

Należną mi kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać na moje konto bankowe:

.....

(nr konta bankowego)

Jednocześnie **oświadczam:**

- będę dojeżdżać

(wskazać środek lokomocji)



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- pracuję w godzinach oddo,
- osiągną przeze mnie miesięczny przychód brutto wynosi zł,
- zobowiązuję się poinformować PUP w Suwałkach o wszelkich zmianach w zakresie przejazdu oraz o przerwaniu zatrudnienia w ciągu 3 dni od zaistnienia tego faktu.

Zwrot kosztów przejazdu będzie dokonywany w okresach miesięcznych z dołu, każdorazowo na podstawie złożonego przeze mnie „Rozliczenia” (Załącz. nr 2 do Zasad zwrotu kosztów przejazdu) wraz z załącznikami (np. bilety autobusowe).

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Zasadami zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych, stosowanymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Suwałkach w 2024 roku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych udostępnionych w niniejszym wniosku oraz załącznikach do celów związanych z przyznaniem zwrotu kosztów przejazdu oraz na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/my własnoręcznym podpisem.

Oświadczam/my, że informacje zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wniosek składa się w nieprzekraczalnym terminie 5 dni od dnia podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

Załączniki:

- kopia umowy o pracę,
- oświadczenie (Załącz. nr 3 do Zasad zwrotu kosztów przejazdu) w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym,
- zaświadczenie przewoźnika transportu zbiorowego o najtańszym koszcie przejazdu na danej trasie (Załącz. nr 4 do Zasad zwrotu kosztów przejazdu) w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym.