**Załącznik nr 1**

**do ZASAD ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU NA STAŻ**

Suwałki, dnia …………………………..

……………………………………....………

(Imię i nazwisko)

………………………………....…………… **Starosta Suwalski**

(adres zamieszkania)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Suwałkach**

…………………………....…………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# **W N I O S E K**

**o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu**

**do miejsca odbywania staż**

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

Nadmieniam, iż na podstawie skierowania tutejszego Urzędu Pracy od dnia…………........….   
a  
odbywam staż w………...................................................................................................................................

(nazwa pracodawcy)

w miejscowości ……………………….......... .

Należną mi kwotę zwrotu kosztów dojazdu:

□ odbiorę osobiście w Oddziale Agencji Bankowej Monetia Sp. z o.o., ul. Noniewicza 38A, 16-400 Suwałki

g

□ proszę przekazać na moje konto bankowe …………………………………………………………..

(nr konta bankowego)

Jednocześnie oświadczam, że:

- będę dojeżdżać ........................................................................... ,

( wskazać środek lokomocji )

- odbywam staż w godzinach od ………………… do …………..… ,

- osiągany przez ze mnie miesięczny przychód brutto wynosi ……………………………zł,

- zobowiązuję się poinformować PUP w Suwałkach o wszelkich zmianach w zakresie przejazdu oraz  
o przerwaniu stażu w ciągu 3 dni od zaistnienia tego faktu.

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

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Zasadami zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu  
do miejsca odbywania stażu, stosowanymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Suwałkach w 2020 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych udostępnionych w niniejszym wniosku oraz załącznikach do celów zawiązanych 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 załączanych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że informacja zawarta 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 rozpoczęcia stażu.**

Załączniki:

- oświadczenie (Załącznik nr 3 do Zasad) w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu samochodem  
 prywatnym,

- zaświadczenie przewoźnika transportu zbiorowego o najtańszym koszcie przejazdu na danej trasie  
 (Załącznik nr 4 do Zasad) w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym.