**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.