

POWIATOWY URZĄD PRACY W JAWORZE
Centrum Aktywizacji Zawodowej

Ul. Strzegomska 7
59-400 Jawor

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU NA ZAJĘCIA Z ZAKRESU PORADNICTWA ZAWODOWEGO

I. DANE WNIOSKODAWCY:

- Nazwisko i imię: _____
- Adres zamieszkania: _____
- Nr telefonu: _ _ _ _ _
- PESEL: _ _ _ _ _

II. INFORMACJE DO WNIOSKU:

Na podstawie art. 45 ust. 1 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu z Funduszu Pracy poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu na zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego i powrotu do miejsca zamieszkania.

- 1) Na podstawie skierowania PUP w Jaworze podjąłem(am) zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego w okresie20... r.
- 2) Będąc poinformowanym(ną) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kk § 1, zgodnie z którym „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) **oświadczam, że poniesiony przeze mnie koszt przejazdu środkiem transportu:**
wyniósł:złotych.
(słownie:)
- 3) **Trasa przejazdu:**
z miejscowości do miejscowości

Liczba kilometrów na trasie w obie strony wynosi: km.

4) Środek transportu (właściwe zaznaczyć):

- publiczny
- własny
- użyczony

Posiadam prawo jazdy kategorii..... ważne do

Dysponuję pojazdem marki.....,model.....

o numerze rejestracyjnym....., wynikającym z:

- prawa własności
- prawa współwłasności wraz ze zgodą wszystkich współwłaścicieli
- oświadczenia o użyczeniu samochodu z dnia.....

Prawo do dysponowania pojazdem udzielone jest na okres dojazdu do pracy.

5) Należną mi kwotę zwrotu kosztów proszę przekazać na rachunek bankowy:

(nazwa Banku)

Nr konta

6) Zapoznałam/ Zapoznałem się z Regulaminem refundacji kosztów przejazdu i zakwaterowania w 2023 roku.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**TABELA REFUNDACJI KOSZTÓW PRZEJAZDU
obowiązujących w 2024 roku**

Odległość w km. pokonywana z miejsca zamieszkania (i powrotu) do miejsca odbywania szkolenia	Miesięczna kwota refundacji
1 km – 15,5 km	do 250,00 zł
15,6 km – 25,5 km	do 300,00 zł
25,6 km – powyżej	do 350,00 zł

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

Do wniosku dołączam następujące załączniki (właściwe zaznaczyć):

- komplet biletów z każdego dnia potwierdzający przejazd na zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego;
- oświadczenie właściciela samochodu wraz z dowodem rejestracyjnym i prawem jazdy do wglądu (w przypadku dojazdu własnym środkiem transportu);
- oświadczenie o użyczeniu samochodu wraz prawem jazdy do wglądu (w przypadku użyczenia samochodu od innej osoby);

ROZLICZENIE FAKTYCZNIE PONIESIONYCH KOSZTÓW –wypełnia PUP

Liczba dni zajęć	
Wnioskodawca przedłożył bilety potwierdzające przejazd na zajęcia na łączną kwotę	
Wnioskodawca złożył oświadczenie o powrocie do miejsca zamieszkania z odbywania zajęć na kwotę	
Osoba wnioskująca spełnia warunki do otrzymania refundacji kosztów dojazdu za okres	od..... do.....
zwrot kosztów dojazdu w wysokości zł.

.....
Data i podpis pracownika PUP

KWALIFIKACJA WNIOSKU DO REALIZACJI –wypełnia PUP

Wnioskodawca odbywał zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego w okresie od.....do.....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Przedstawił/a do wglądu prawo jazdy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- Wniosek kwalifikuje się do realizacji
 Wniosek nie kwalifikuje się do realizacji z powodu

.....
Data i podpis pracownika PUP

ROZLICZENIE FAKTYCZNIE PONIESIONYCH KOSZTÓW – wypełnia PUP

Data odbywania zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego:	
Liczba dni zajęć, na których był obecny/a zgodnie z listą obecności	
Wnioskodawca przedłożył bilety potwierdzające przejazd na łączną kwotę	
Wnioskodawca dojechał własnym środkiem transportu lub środkiem użyczonym i złożył oświadczenie o powrocie do miejsca zamieszkania z miejsca zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego	
Osoba wnioskująca spełnia warunki do otrzymania refundacji kosztów dojazdu za okres	od..... do.....
<p>Wysokość zwrot kosztów dojazdu obliczono na podstawie</p> <p>100% ceny biletu jednorazowego x2 x liczba dni zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego</p> <p>.....</p> <p>Przyznano zwrot kosztów przejazdu:</p> <p><input type="checkbox"/> zgodnie z wyliczeniem, tj.....zł</p> <p><input type="checkbox"/> zgodnie z wnioskiem, tj..... zł.</p>	

.....
Data i podpis pracownika PUP

DECYZJA DYREKTORA URZĘDU

z dnia2024 r.

Wniosekopiniuję:
/Imię i nazwisko Wnioskodawcy/

POZYTYWNE. Przyznaję zwrot kosztów przejazdu w kwociezł.

Wniosek przyjęty do realizacji ze środków: Funduszu Pracy

NEGATYWNE

Krótkie uzasadnienie w przypadku decyzji negatywnej

.....
.....

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora PUP z upoważnienia Starosty)