

Należną mi kwotę zwrotu kosztów:

☐ proszę przekazać na mój rachunek bankowy (nazwa Banku) _____

Nr konta

- ☐ odbiorę w kasie Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze przy ul. Strzegomskiej 7, pok. nr 20
- ☐ odbiorę w Lokalnym Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym w Bolkowie przy ul. Kolejowej 10

Oświadczam, że **nie rozwiązałem/am stosunku pracy** lub stosunku służbowego bez wypowiedzenia z mojej winy, oraz **nie dokonałem/am wypowiedzenia** pracy lub stosunku służbowego w miesiącu, za który ubiegam się o zwrot kosztów.

Zapoznałem (am) się z zasadami refundacji kosztów przejazdu i zakwaterowania obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jaworze.

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że* :

- ☐ 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.
- ☐ Dojeżdżam wraz z właścicielem pojazdu do miejsca pracy.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Poniższe wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze

Przedłożono do wglądu* :

- ☐ prawo jazdy
- ☐ dowód rejestracyjny samochodu
- ☐ oświadczenie o użyczeniu samochodu
- ☐ oświadczenie właściciela pojazdu informujące, iż wozi wnioskodawcę swoim samochodem wraz z dowodem rejestracyjnym samochodu

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopię umowy o pracę / umowy o pracę nakładczą / umowy cywilno-prawnej* potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
2. W przypadku biletów jednostkowych bilet PKS/PKP/przewoźnika prywatnego na trasie z jednego dnia (jeżeli osoba dojeżdża publicznym środkiem transportu) lub
3. W przypadku biletów miesięcznych: bilet miesięczny



Koszty przejazdu wypłacane są ze środków Funduszu Pracy w miarę ich posiadania na realizację tego zadania biorąc pod uwagę ich racjonalne wydatkowanie.
Złożenie wniosku nie warunkuje przyznania refundacji.

**TABELA REFUNDACJI KOSZTÓW PRZEJAZDU
obowiązujących w 2020 roku**

Odległość w km pokonywana z miejsca zamieszkania (i powrotu) do miejsca pracy/odbywania stażu/udziału w szkoleniu	Miesięczna kwota refundacji
1 km – 15,5 km	do 150,00 zł
15,6 km – 25,5 km	do 200,00 zł
25,6 km – powyżej	do 250,00 zł

KLAUZULA INFORMACYJNA DO WNIOSKU O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU DO MIEJSCA PRACY OSOBY BEZROBOTNEJ

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO) **Powiatowy Urząd Pracy w Jaworze informuje, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jaworze, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze – Jarosław Simon. Adres siedziby: ul. Strzegomska 7, 59 – 400 Jawor. Dane kontaktowe: tel. 76 729 11 00, faks 76 729 11 38, adres e-mail: wrja@praca.gov.pl.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 RODO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych p. Edytę Matysiewicz – Biegun, z którą można się kontaktować elektronicznie pod adresem e-mail: iod@pup-jawor.pl lub wysyłając pisemną korespondencję na adres siedziby Urzędu z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”. Z Inspektorem Danych Osobowych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o zwrot kosztów przejazdu do miejsca pracy osoby bezrobotnej. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b, c i e RODO oraz ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.),
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione:
 - podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
 - podmiotom przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe, w imieniu Administratora na podstawie zawartych umów (dostawcy usług zaopatrujących Administratora w rozwiązania techniczne, organizacyjne i informatyczne – dostawy oprogramowania i systemów informatycznych, obsługa i serwis sprzętu),
 - personelowi zatrudnionemu w Urzędzie,
 - audytorom, kontrolerom lub innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa do dokonywania kontroli,
 - podmiotom prowadzącym działalność pocztową.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, do którego zostały zebrane, a następnie archiwizowane na zasadach określonych w Instrukcji archiwalnej, Instrukcji kancelaryjnej oraz w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązujących w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jaworze.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
 - dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,
 - prawo do sprostowania swoich danych,
 - prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - prawo wniesienia sprzeciwu,
 - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie uzyskanej zgody, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

(data i podpis wnioskodawcy)

KWALIFIKACJA OSOBY BEZROBOTNEJ WNIOSKUJĄCEJ O PRYZNANIE REFUNDACJI

<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Uprawniony do formy wsparcia</i>	
	<i>TAK</i>	<i>NIE</i>

Dnia _____ wydano/ nie wydano skierowanie do pracy na ofertę pracy nr _____

Wniosek sprawdzono pod względem formalno - prawnym. Stwierdzam że niniejszy wniosek:

- ☐ kwalifikuje się do dalszej weryfikacji.
- ☐ nie kwalifikuje się do dalszej weryfikacji z powodu :
- bezrobotny nie kwalifikuje się do objęcia formą wsparcia
- † Inny /jaki?/ _____
- _____

Wniosek przedstawiono do rozpatrzenia w dniu:

(podpis i pieczęć pracownika PUP)

Decyzja Dyrektora Urzędu

Wniosek osoby bezrobotnej pana/pani _____

został rozpatrzony:

☐ **POZYTYWNIE** - Przyznaje refundację na okres: _____ miesięcy.

☐ **NEGATYWNIE**

Krótkie uzasadnienie w przypadku decyzji negatywnej _____

Wniosek przyjęty do realizacji ze środków:

- ☐ Fundusz Pracy
- ☐ Rezerwa Funduszu Pracy - Program _____

(Podpis i pieczęć Dyrektora PUP)