

1. Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 297 Kodeksu Karnego¹ oświadczam, że trasę z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania udziału w formie pomocy i powrotu pokonuję środkiem *transportu* (właściwie zaznaczyć):

- ☐ publicznym
- ☐ własnym
- ☐ użyczonym

- ☐ 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 odbywania stażu.

2. Przyznaną mi kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać na rachunek bankowy

(nazwa Banku)

Nr konta

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

III. WYJAŚNIENIE:

1. Starosta może na **podstawie umowy** finansować z Funduszu Pracy przez okres do 12 miesięcy koszty przejazdu w związku z podjęciem przez bezrobotnego lub poszukującego pracy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy, gdy spełnione są łącznie następujące warunki:
 - 1) podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udział w formie pomocy nastąpiły na podstawie:
 - a) skierowania lub informacji z PUP,
 - b) umowy ze starostą,
 - c) skierowania agencji zatrudnienia w przypadku określonym w art. 197;
 - 2) uzyskiwane wynagrodzenie lub inny przychód nie przekracza 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę.

¹ Art. 297

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

§ 3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonych w § 1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.

2. Starosta może zwrócić bezrobotnemu lub poszukującemu pracy koszt przejazdu na badania lekarskie lub psychologiczne i powrotu do miejsca zamieszkania, jeżeli na badania te został skierowany przez starostę i dojeżdża do tych miejsc.
3. Nabór wniosków o sfinansowanie kosztów przejazdu rozpoczyna się ogłoszeniem o naborze i trwa do czasu jego zamknięcia.
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania refundacji.
5. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
6. Urząd Pracy w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku. W przypadku wniosku niekompletnego wyznacza się wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpoznania.
7. Od negatywnie rozpatrzonego wniosku nie przysługuje odwołanie w trybie kodeksu postępowania administracyjnego.

IV. TABELA REFUNDACJI KOSZTÓW PRZEJAZDU

Odległość w km. pokonywana z miejsca zamieszkania (i powrotu) do miejsca odbywania szkolenia	Miesięczna kwota refundacji
1 km – 15,5 km	do 300,00 zł
15,6 km – 25,5 km	do 350,00 zł
25,6 km – powyżej	do 400,00 zł

V. KLAUZULA INFORMACYJNA

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, reprezentowany przez Dyrektora tej instytucji. Adres siedziby: ul. Strzegomska 7, 59 – 400 Jawor. Dane kontaktowe: tel. 76 729 11 00, adres e-mail: wrja@praca.gov.pl
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 RODO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować elektronicznie pod adresem e-mail: iod@jawor.praca.gov.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 *finansowanie kosztów przejazdu w związku z udziałem w formie pomocy* i zawarcia stosownej umowy. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b, c i e RODO oraz ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
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 Rzeczym 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. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji wniosku o finansowanie kosztów przejazdu do miejsca pracy osoby bezrobotnej.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

(data i podpis Wnioskodawcy)

VI. WERYFIKACJA WNIOSKU

o sfinansowanie kosztów przejazdu – wypełnia PUP

l.p.	WERYFIKACJA WNIOSKU		właściwe zaznaczyć ☒
1.	Wniosek	nie posiada braków formalnych	☐
		posiada braki formalne	☐
	Na wezwanie do uzupełnienia braków formalnych	braki formalne wniosku usunięto	☐
		nie usunięto braków formalnych wniosku	☐
2.	Przedłożono do wglądu:	prawo jazdy	☐
		dowód rejestracyjny samochodu	☐
		oświadczenie o użyczeniu samochodu	☐
3.	Wnioskodawca jest uprawniony do refundacji kosztów przejazdu na podstawie:	skierowania z PUP	☐
		umowy ze starostą	☐
4.	Wynagrodzenie lub inny przychód:	nie przekracza 200 % minimalnego wynagrodzenia za pracę.	☐
		przekracza 200 % minimalnego wynagrodzenia za pracę.	☐
5.	Wniosek złożony przez /Imię i nazwisko Wnioskodawcy/	kwalifikuje się do dalszej weryfikacji.	☐
		nie kwalifikuje się do dalszej weryfikacji z powodu :	☐

.....
(data i podpis pracownika PUP)

VII. DECYZJA DYREKTORA URZĘDU

z dnia20..... r.

Wniosekopiniuję:
/Imię i Nazwisko Wnioskodawcy/

☐ **POZYTYWNE.** Przyznaję finansowanie na okres udziału w formie pomocy.

Wniosek przyjęty do realizacji ze środków:

- ☐ Fundusz Pracy
- ☐ RP EFS PLUS
- ☐ Rezerwa Ministra - Program.....
- ☐ PFRON

☐ **NEGATYWNE**

Krótkie uzasadnienie w przypadku decyzji negatywnej

.....
.....

(podpis i pieczęć Dyrektora PUP z upoważnienia Starosty)