*Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 26/2025*

*Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze*

*z dnia 11 sierpnia 2025 roku*

**POWIATOWY URZĄD PRACY W JAWORZE** Centrum Aktywizacji Zawodowej

Ul. Strzegomska 7
59-400 Jawor

**WNIOSEK
O FINANSOWANIE KOSZTÓW PRZEJAZDU
w związku z podjęciem przez bezrobotnego lub poszukującego pracy
udziału w formie pomocy**

/na podstawie art. 206 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia/

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KOREKTA WNIOSKU- dotyczy części, punktów, załączników………………………\* W przypadku zaznaczenia opcji KOREKTA należy wpisać, których części i punktów lub załączników dotyczy** |

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
* Nazwisko i imię:
* Adres zamieszkania:
* Nr telefonu:
* PESEL:
1. **INFORMACJE DO WNIOSKU:**

Na podstawie art. 206 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia zwracam się **z wnioskiem O PRZYZNANIE FINANSOWANIA ponoszonych/poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu w związku z udziałem w formie pomocy**

* odbywam/łem/łam staż,
* uczestniczę/yłem/łam w szkoleniu, na które skierował mnie PUP,
* otrzymałem/am skierowanie z PUP do pracodawcy, który zgłosił ofertę pracy,
* otrzymałem/am skierowanie z PUP na badania lekarskie lub psychologiczne,

**Liczba kilometrów na danej trasie w obie strony wynosi:** …………………………….. **km**.

1. **Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 297 Kodeksu Karnego[[1]](#footnote-1) oświadczam, że trasę z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania udziału w formie pomocy i powrotu pokonujęśrodkiem *transportu*** *(właściwe 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 współwłaściciel

 oświadczenia o użyczeniu samochodu z dnia……………………………..

* Prawo do dysponowania pojazdem udzielone jest na okres odbywania stażu.
1. **Przyznaną mi kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać** na rachunek bankowy

(nazwa Banku)

Nr konta

 ......................................................................

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

1. **WYJAŚNIENIE:**
2. 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:
3. podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udział w formie pomocy nastąpiły na podstawie:
4. skierowania lub informacji z PUP,
5. umowy ze starostą,
6. skierowania agencji zatrudnienia w przypadku określonym w art. 197;
7. uzyskiwane wynagrodzenie lub inny przychód nie przekracza 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę.
8. 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.
9. Nabór wniosków o sfinansowanie kosztów przejazdu rozpoczyna się ogłoszeniem o naborze i trwa do czasu jego zamknięcia.
10. Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania refundacji.
11. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
12. 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.
13. Od negatywnie rozpatrzonego wniosku nie przysługuje odwołanie w trybie kodeksu postępowania administracyjnego.
14. **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 |

1. **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 orazustawa 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.
1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. 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.
3. 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.
1. 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.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji wniosku o finansowanie kosztów przejazdu do miejsca pracy osoby bezrobotnej.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również
w formie profilowania.

 (data i podpis Wnioskodawcy)

1. **WERYFIKACJA WNIOSKU
o sfinansowanie kosztów przejazdu**– wypełnia PUP

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

Potwierdzam udział Wnioskodawcy w formie pomocy:

* skierowany/a na staż od……………………………do………………………
* skierowany/a na szkolenie od……………………………do………………………
* skierowany/a do udziału w innej formie pomocy (jakiej) …………………………………

od……………………………do………………………

……….………………………………………

 *(data i podpis pracownika PUP)*

1. **DECYZJA DYREKTORA URZĘDU**z dnia ……..………..20…….. r.

Wniosek …………………………………………………………………………………….opiniuję:
 /Imię i nazwisko Wnioskodawcy/

* **POZYTYWNIE**. Przyznaję finansowanie na okres:
1. …………………miesięcy.
2. od dnia …………..………………………

**Wniosek przyjęty do realizacji ze środków**:

 Fundusz Pracy

 RP EFS PLUS

 Rezerwa Ministra - Program…………………………………….……………………………

………………………………………………………………………………………………………

 PFRON

* **NEGATYWNIE**

**Krótkie uzasadnienie** w przypadku decyzji negatywnej …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………..

(podpis i pieczątka Dyrektora PUP z upoważnienia Starosty)

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. [↑](#footnote-ref-1)