

ADNOTACJE URZĘDU (uzupełnia urząd):**DOTYCZĄCE WNIOSKU:**

data wpływu ZNAK

PROFIL POMOCY:.....
pieczętka i podpis osoby przyjmującej wniosek.....
Miejscowość.....
Data**DANE WNIOSKODAWCY (uzupełnia wnioskodawca):****Imiona i nazwisko****PESEL****Seria i numer dowodu osobistego****Adres zamieszkania – (ulica, nr domu, nr mieszkania)****Miejscowość****Kod pocztowy****Nr telefonu****Nr telefonu komórkowego**

**Wniosek należy złożyć w Centrum Aktywizacji
Zawodowej Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy,
ul. Toruńska 147, parter, prawa strona,
Filii w Koronowie lub Solcu Kujawskim.**

**Prezydent
Miasta Bydgoszczy**

**UWAGA: Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne,
bez kompletu załączników – NIE BĘDĄ PRZYJMOWANE.**

WNIOSEK¹

**o zwrot kosztów przejazdu
z miejsca zamieszkania i powrotu do
miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej**

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 dokonywanie przez okres: miesięcy zwrotu z Funduszu Pracy kosztów przejazdu²

z miejsca zamieszkania (i powrotu) do miejsca zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej.

Na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy z dnia: - -

podjąłem(łam) z dniem - - zatrudnienie lub inną pracę zarobkową poza miejscem zamieszkania

w

Nazwa pracodawcyw miejscowości

1. Oświadczam, że:

1) koszt przejazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu zbiorowego, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, to jest:

Nazwa przewoźnikawynosi obecnie zł gr miesięcznie.

¹ Podstawa Prawna: art. 45 ust.1 ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm.)

² z wyjątkiem komunikacji miejskiej na terenie miasta Bydgoszczy

2) będę dojeżdżał(a) własnym środkiem transportu z uwagi na:

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

koszt przejazdu zgodnie z załączonym dokumentem/-ami komunikacji publicznej na trasie przejazdu wynosi:

zł gr

2. Przyjmuję do wiadomości, że kwota refundacji kosztów przejazdu własnym środkiem transportu nie przekroczy ceny biletu imiennego miesięcznego komunikacji publicznej na danej trasie.
3. Oświadczam, że zgodnie z zawartą umową w zakresie zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej (w załączeniu kserokopia) będę uzyskiwał(a) wynagrodzenie w wysokości zł gr miesięcznie brutto.
4. Zapoznałem(łam) się z zasadami przyznawania zwrotu kosztów przejazdu oraz zakwaterowania oraz klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy (dostępną m.in. na stronie BIP PUP w Bydgoszczy).

W załączeniu:

- 1) w przypadku przejazdu komunikacją publiczną:
 - potwierdzenie od przewoźnika ceny imiennego biletu miesięcznego na danej trasie,
 - dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (np. umowa o pracę, umowa zlecenie) ze wskazaniem miejsca wykonywania pracy lub dodatkowo oświadczenie od pracodawcy o miejscu wykonywania pracy.
- 2) dodatkowo w przypadku przejazdu własnym środkiem transportu:
 - prawo jazdy,
 - dowód rejestracyjny pojazdu,
 - umowa użyczenia pojazdu.

**ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ
OŚWIADCZAM, ŻE WSZELKIE PODANE PRZEZE MNIE W NINIEJSZYM WNIOSKU DANE SĄ ZGODNE
ZE STANEM FAKTYCZNYM**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami przyznawania zwrotu kosztów przejazdu oraz zakwaterowania w przypadku podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej.

.....
Czytelny podpis

Stanowisko specjalisty ds. aktywizacji w sprawie rozpatrzenia wniosku:
(Wypełnia Centrum Aktywizacji Zawodowej Powiatowego Urzędu Pracy)

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

Bydgoszcz, dnia

Pieczętka i podpis pracownika PUP