

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****+48**

**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 zakwaterowania**

Na podstawie art. 45 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zwracam się z prośbą

o dokonanie przez okres miesięcy zwrotu z Funduszu Pracy kosztów zakwaterowania.

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

podjąłem(łam) z dniem - - zatrudnienie lub inną pracę zarobkową poza miej-
scem zamieszkania w miejscowości: Nazwa miejscowości

Nazwa pracodawcy

do której czas dojazdu i powrotu do miejsca stałego zamieszkania środkami transportu zbiorowego wynosi łącznie ponad 3 godziny dziennie.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zamieszkuję w **hotelu / mieszkaniu / innym miejscu²**

Nazwa hotelu / imię i nazwisko właściciela**Adres zakwaterowania – (ulica, nr budynku, nr mieszkania / pokoju)****Miejscowość****Kod pocztowy** -

¹ Podstawa Prawna: art. 45 ust.2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.).

² niepotrzebne skreślić

2. Koszt zakwaterowania ponoszony przeze mnie miesięcznie wynosi zł gr
3. Zgodnie z zawartą umową będę uzyskiwał(a) za wykonywaną pracę wynagrodzenie w wysokości brutto miesięcznie: zł gr
4. Zapoznałem(łam) się z zasadami przyznawania refundacji 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).

**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.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

W załączeniu:

- 1) umowa najmu mieszkania lub potwierdzenie pobytu w hotelu,
- 2) 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.

Stanowisko specjalisty ds. aktywizacji w sprawie rozpatrzenia wniosku:

(Wypełnia Centrum Aktywizacji Zawodowej Powiatowego Urzędu Pracy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bydgoszcz, dnia

Pieczątko i podpis pracownika PUP