

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(nazwisko i imię, PESEL)

.....  
(adres zamieszkania, tel. kontaktowy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Ostródzie**

### WNIOSEK

#### *o dokonanie zwrotu kosztów przejazdu w związku z odbywaniem u pracodawcy stażu*

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późniejszymi zmianami) proszę o dokonywanie zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania stażu podjętego z dniem ..... na podstawie skierowania z PUP w Ostródzie w: .....

.....  
(nazwa i adres pracodawcy)

Przejazdy będą odbywały się z miejscowości ..... do....., a miesięczne koszty z tego tytułu przeze mnie ponoszone będą przekraczać kwotę 100zł. Jednocześnie oświadczam, że będę uzyskiwać przychód (stypendium) w wysokości nieprzekraczającej 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Będę korzystać:

- ze środków komunikacji zbiorowej;
- z własnego środka transportu z powodu niedogodności lub braku możliwości korzystania z usług przewoźnika w zakresie komunikacji zbiorowej, tj. z samochodu o numerze rejestracyjnym ....., przy czym odległość na wskazanej trasie w jedną stronę wynosi .....km – do wniosku dołączam potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię prawo jazdy i dowodu rejestracyjnego oraz umowę użyczenia pojazdu (w przypadku użyczenia).

Należną mi kwotę zwrotu kosztów:

- proszę przekazać na moje konto w banku ..... nr.....
- odbiorę osobiście w kasie powiatowego urzędu pracy.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Proszę odwrócić – zapoznać się i PODPISAC**

**ADNOTACJE PUP** – nr wniosku w rejestrze ..... **Źródło finansowania:** .....

**Forma:** staż      **Czas trwania:** .....      **Trasa:** .....

**KOMUNIKACJA ZBIOROWA:**      bilet imienny/zaświadczenie przewoźnika: ..... zł

**SAMOCHÓD:**      własny / użyczony – numer rejestracyjny.....      ilość km wg załączonej mapy..... km

bilet miesięczny wg wykazu PKS - km i stawki w zł

do 3 km	4-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-50	pow. 51
112,00	164,00	220,00	270,00	305,00	350,00	390,00	410,00	450,00	480,00	500,00

UWAGI INNE: .....

Data i podpis pracownika PUP

**Decyzja i podpis Dyrektora PUP**

.....

**OŚWIADCZAM** niniejszym, że:

1. zawarte we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym
2. zapoznałam(em) się z *Regulaminem dokonywania zwrotu kosztów przejazdu w związku z odbywaniem u pracodawcy stażu*.

Ponadto mam świadomość odpowiedzialności wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego, tj.:

„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, elektronicznego 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”.

**Przyjmuję również do wiadomości, że:**

1. zwrot będzie dokonywany na podstawie **ROZLICZENIA faktycznie poniesionych kosztów przejazdu**, pod warunkiem właściwego ich udokumentowania (rozliczenie i właściwe dokumenty: bilet, faktury – imienne, z uwzględnieniem numeru rejestracyjnego pojazdu, dotyczące danego miesiąca), zgodnie z *Regulaminem dokonywania zwrotu kosztów przejazdu w związku z odbywaniem u pracodawcy stażu*;
2. kserokopie dołączonych do wniosku dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem;
3. celem usprawnienia pracy urzędu będę przedkładać stosowne dokumenty po zakończeniu danego miesiąca rozliczeniowego, nie później jednak niż do 5-go dnia roboczego następnego miesiąca.

**Informacja o załącznikach:**

**1. w przypadku dojazdu środkami komunikacji zbiorowej**

- imienny bilet miesięczny bądź inny dokument potwierdzający poniesione koszty przejazdu; wyjątek stanowi przypadek, gdy ekonomiczniejsze jest rozliczenie biletów jednorazowych lub okresowych, (np. rozliczenie miesiąca rozpoczynającego bądź kończącego korzystanie ze zwrotu kosztów dojazdu, zwolnienie lekarskie);
- kserokopia listy obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracodawcę;

**2. w przypadku dojazdu własnym środkiem transportu**

- potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia prawa jazdy;
- potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu własnego (użyczonego);
- umowa użyczenia (w przypadku pojazdu użyczonego);
- dowody zakupu paliwa wykorzystywanego samochodu prywatnego (faktury z danego miesiąca rozliczeniowego bądź okresu w miesiącu niepełnym z danymi osobowymi osoby, której przyznano zwrot i z numerem rejestracyjnym pojazdu);
- kserokopia listy obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracodawcę.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)