



Sprawdzono pod względem merytorycznym

- ☐ pozytywna

☐ negatywna

(data i podpis pracownika PUP)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Drawsku Pomorskim:

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

(data i podpis Dyrektora PUP)

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

UWAGA:

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.

Skrót PUP oznacza Powiatowy Urząd Pracy w Drawsku Pomorskim

I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Nazwisko i imię
2. PESEL¹
3. Adres zamieszkania
4. Adres korespondencyjny
5. Telefon / e – mail
6. Nr rachunku bankowego

[illegible]

II. Informacje dotyczące wnioskowanej refundacji

1. Wnioskowany okres zwrotu kosztów przejazdu (od – do)
(Urząd może dokonywać zwrotu kosztów przejazdu przez okres do 12 miesięcy lub przez okres uczestnictwa w innej formie pomocy)
2. Będę ponosić koszty przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy na podstawie: (☐ **wstawić znak X we właściwym miejscu**):
 - ☐ skierowania z PUP
 - ☐ informacji z PUP
 - ☐ umowy ze starostą
 - ☐ skierowania agencji zatrudnienia w przypadku określonym w art. 197.
3. Osiągam wynagrodzenie miesięczne:
 - ☐ **nieprzekraczające** 200% minimalnego wynagrodzenia
 - ☐ **przekraczające** 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę

¹ w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

4. Dojeżdżać będę:

- ☐ publicznym środkiem transportu (PKS, PKP, komunikacją miejską)
- ☐ **prywatnym środkiem transportu** (samochód własny lub użyczony)
- ☐ zakładowym środkiem transportu
- ☐ inny (jaki?)

z uwagi na

z miejsca zamieszkania do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub formy pomocy

- ☐ **wstawić znak X we właściwym miejscu**

III. Oświadczenie wnioskodawcy:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, który stanowi:

„Kto składając zeznanie mające służyć w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że:

1. Nie korzystam / korzystam* z refundacji kosztów przejazdu w innym urzędzie pracy.
2. Dane zawarte w niniejszym wniosku są aktualne i zgodne z prawdą.

***niewłaściwe skreślić**

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

UWAGA: ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE GWARANTUJE ZAWARCIA UMOWY

W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny wnioskodawca ma 7 dniowy termin na jego uzupełnienie. Zgodnie z art. 64 § 2 KPA nieusunięcie wskazanych braków w terminie ustawowym **7 dni** od dnia doręczenia wezwania **spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.**

IV. Załączniki do wniosku:

- ☐ Kserokopia umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, agencyjnej – w przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

W przypadku dojazdu prywatnym środkiem transportu (jednorazowo przy pierwszym wniosku):

- ☐ Załącznik nr 1 – oświadczenie o korzystaniu z prywatnego środka transportu.