

Nowy Dwór Gdański, dn.

.....

/ imię i nazwisko /

.....

/ adres /

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....

/nr telefonu/

.....

/e-mail/

Dyrektor

Powiatowego Urzędu Pracy w

Nowym Dworze Gdańskim

WNIOSEK

Na podstawie art. 206 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia zwracam się z prośbą o dokonywanie zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i powrotu do miejsca zamieszkania.

Oświadczam, iż podjęłam/em zatrudnienie lub inną pracę zarobkową na podstawie skierowania lub informacji z PUP wydanego przez tut. Urząd do pracodawcy/przedsiębiorcy :

(nazwę i adres pracodawcy)

(miejsce wykonywania pracy)

Na okres od dnia-.....-20.....r. do dnia-.....-20.....r

Jednocześnie oświadczam, że do miejsca pracy będę dojeżdżał/a (właściwe zaznaczyć)

☐ środkiem komunikacji publicznej (nazwa przewoźnika)

☐ samochodem prywatnym

i planowany koszt przejazdu będzie wynosiłzł miesięcznie/ dziennie*(niepotrzebne skreślić).

Oświadczam, że zostałam poinformowany(a) o dostarczaniu rozliczenia kosztów poniesionych na przejazd do miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej za dany miesiąc wraz z wymaganymi załącznikami potwierdzającymi poniesione koszty oraz wysokość osiągniętego wynagrodzenia.

.....

/ podpis /

Załączniki:

- dyspozycja z numerem rachunku bankowego