

Śrem, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy**  
**ul. Gostyńska 49**  
**63-100 Śrem**

.....  
(data wpływu wniosku do PUP)

.....  
(nr sprawy nadany przez PUP)

**Wniosek**  
**o zwrot kosztów przejazdu prywatnym środkiem transportu**

Na podstawie art. 45 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn. zm.), zwracam się z prośbą o dokonanie za okres od ..... do ..... zwrotu z Funduszu Pracy poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu do miejsca odbywania stażu i powrotu do miejsca zamieszkania.

***Jednocześnie oświadczam, że:***

1. Za miesiąc .....20.....r. poniosłem(am) koszty związane z przejazdem do miejsca odbywania stażu i powrotu do miejsca zamieszkania własnym/użytkowanym\* środkiem transportu.
2. Liczba dni obecności na stażu: .....
3. Liczba kilometrów w jedną stronę: ..... z miejsca mojego zamieszkania, tj. .... do miejsca odbywania stażu, tj. ....
4. Numer rejestracyjny oraz imię i nazwisko właściciela pojazdu samochodowego:  
.....  
.....
5. Numer prawa jazdy wnioskodawcy: .....
6. Należną mi kwotę zwrotu kosztów proszę przekazać na moje konto nr:

.....  
(nr rachunku bankowego, nazwa banku)

***Zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.***

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Umowa użyczenia pojazdu, stanowiąca załącznik nr 4 do regulaminu<sup>\*)</sup>, w przypadku przejazdu użyczonym środkiem transportu (jednorazowo przy pierwszym wniosku o zwrot kosztów przejazdu, z wyjątkiem sytuacji gdy w trakcie stażu zmianie ulegnie nr rejestracyjny i właściciel pojazdu).

\*) niepotrzebne skreślić

**UWAGA! Wniosek należy złożyć do 10. dnia kalendarzowego, następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrot.**

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:**

**I. Sprawdzenie wniosku przez pracownika Działu Centrum Aktywizacji Zawodowej oraz rozliczenie kosztów przejazdu:**

**Rozliczenie:**

koszty przejazdu na podstawie biletu miesięcznego \*):

..... : 30 x ..... = .....  
(cena biletu miesięcznego) (ilość dni obecności) (ogólny koszt)

(słownie złotych: .....)

**Ostateczna kwota zwrotu kosztów przejazdu:** ..... złotych

(słownie złotych: .....)

Źródło finansowania oraz inne informacje:

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

.....  
(data i podpis)

**II. Sprawdzenie wniosku pod względem formalnym i rachunkowym przez pracownika Działu Finansowo-Księgowego:**

.....  
(data i podpis)