



Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim

ul. Michalskiego 12, 44-300 Wodzisław Śląski
tel. 32 459 29 80, fax. 32 455 23 90 NIP 647 220 97 85
sekretariat@dup-wodzislaw.pl. www.dup-wodzislaw.pl



Załącznik Nr 1 do regulaminu

Data:

Imię i nazwisko

.....
Dokładny adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wodzisławiu Śl.**

WNIOSEK

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dokonanie za miesiąc rok zwrotu z Funduszu Pracy poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do pracy i powrotu do miejsca zamieszkania.

Nadmieniam, że na podstawie skierowania tut. Urzędu Pracy podjąłem zatrudnienie/ inną pracę zarobkową w

(nazwa i adres pracodawcy)

.....

(miejsce wykonywania pracy)

Umowa o pracę została zawarta na okres od dnia do dnia

Oświadczam, że za miesiąc rok uzyskałem/am/ przychód* w wysokości zł (brutto).

Ilość dni przepracowanych w miesiącu rozliczeniowym

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śl. o fakcie przerwania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innych okolicznościach powodujących utratę prawa do zwrotu kosztów dojazdu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych znajdujących się w niniejszym wniosku do celów związanych z jego rozpatrzeniem.

Oświadczam, że zapoznałem/am/ się z regulaminem w sprawie zwrotu kosztów przejazdu do miejsca pracy osobom, które na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy podjęły zatrudnienie lub inną pracę zarobkową.

Należną kwotę środków proszę przekazać na rachunek bankowy.....

.....

(nazwa banku i numer konta)

W załączeniu:

- 1) kserokopia umowy o pracę potwierdzona za zgodność z oryginałem**,
- 2) kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu oraz prawa jazdy**,
- 3) w przypadku korzystania z prywatnego lecz nie własnego środka transportu umowa użyczenia pojazdu, zawarta co najmniej na okres przysługującego zwrotu kosztów przejazdu**,
- 4) dokument potwierdzający poniesione w danym miesiącu wydatki na paliwo (faktura wystawiona na wnioskodawcę),
- 5) zaświadczenie o zarobkach brutto za wnioskowany miesiąc.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

OPINIA DORADCY KLIENTA

- 1) miejsce wykonywania pracy jest oddalone od miejsca zamieszkania co najmniej 3 km: **TAK/NIE**
- 2) istnieje możliwość dojazdu do miejsca wykonywania pracy środkami komunikacji publicznej oraz rozkład jazdy środkami komunikacji publicznej jest dostosowany do godzin pracy: **TAK/NIE**

.....

(data i podpis doradcy klienta)

ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

.....

(data i podpis Starosty lub osoby upoważnionej)

* Przychód- oznacza wszystkie przychody również z tytułu innego niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku od osób fizycznych.

** Dołączyć do pierwszego wniosku o zwrot kosztów (jeżeli umowa o pracę została zawarta na okres krótszy niż 4 miesiące, w przypadku przedłużenia umowy należy kolejną dołączyć do wniosku).