Dnia ...................................

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

imię i nazwisko

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

 adres zamieszkania

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

data urodzenia

...................................................................... Powiatowy Urząd Pracy

telefon, e-mail w Iławie

**W N I O S E K**

 **O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU**

**za miesiąc ...........................................2023 r.**

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2021 r., poz. 1100 ) zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania w ......................................................................

(miejscowość)

 do miejsca \*:

□ zatrudnienia,

□ innej pracy zarobkowej ( np. umowy zlecenia ) ,

□ prac społecznie użytecznych,

□ stażu,

□ przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy

w ...........................................................................................................................................................

(pełna nazwa pracodawcy/ organizatora)

w ……………………………………………………………………………………….. i powrotu.

 (miejscowość wykonywania pracy, innej pracy zarobkowej, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, )

**Jednocześnie oświadczam, że:**

- nadal pozostaję w zatrudnieniu u tego samego pracodawcy,

- zapoznałam/em się z zasadami przyznawania zwrotu kosztów dojazdu,

- uzyskałam/em dochody miesięczne brutto za rozliczony miesiąc zgodnie z załączonym/mi
do wniosku zaświadczeniem/ami.

- poniosłam/em koszt przejazdu za okres od ………………………… do …………………………

w wysokości …………………………………………………………………………………………

Należną mi kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać

□ na moje konto \*

nr  **      **

a w przypadku braku konta:

□na czek\*

\* właściwą odpowiedź zaznaczyć

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

(podpis wnioskodawcy)

**Wymagane załączniki**:

1. umowa o pracę lub umowa zlecenie, (ksero) – *tylko przy wniosku za pierwszy miesiąc i w przypadku uaktualnienia danych,*
2. dokument potwierdzający fakt czasowego zamieszkania w innym miejscu niż miejsce stałego lub tymczasowego zameldowania (jeśli zachodzi taka okoliczność) - *tylko przy wniosku za pierwszy miesiąc i w przypadku uaktualnienia danych*,

*3.* bilety jednorazowe lub okresowe za dany miesiąc poświadczające dokonanie wydatku

 ( opcjonalnie)

**UWAGA: W przypadku zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u kilku pracodawców należy złożyć zaświadczenia o wysokości uzyskanego wynagrodzenia za dany miesiąc od wszystkich pracodawców.**

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Iławie – rozliczenie:**

1. Zwrot kosztów dojazdu w wysokości 100% kosztów dojazdu **TAK/NIE**\*. Jeżeli **TAK** to

 wysokość biletu okresowego/biletów jednorazowych wynosi………….zł, który jest

 **WYŻSZY/NIŻSZY** od kwoty 350,00 zł. Refundacja wynosi ……………. zł.

1. Zwrot kosztów dojazdu w pozostałych przypadkach **TAK/NIE**. Jeżeli **TAK** to:

Ilość kilometrów dojazdu wg mapy Targeo wynosi …………………. Refundacja za przejazd

mieści się w zakresie od …… do …… km, za którą maksymalna refundacja wynosi ……….zł

Osoba składająca wniosek przepracowała:

- pełny miesiąc **TAK/NIE**\*. Jeżeli **TAK** kwota refundacji wynosi: …………………….złotych

- niepełny miesiąc **TAK/NIE**\*. Jeżeli **TAK** kwota refundacji wynosi: kwota pełnej refundacji

………………zł podzielona przez ilość dni roboczych w danym miesiącu…………… pomnożona

 przez ilość dni pracy …………, wynosi ………………..zł

3.Kwota kosztów do refundacji poniesiona przez wnioskodawcę wynosi……………………… zł.

**Ostateczna kwota refundacji wynosi ……………………zł.**

 Sporządził: Zatwierdził:

…………………………… ……………………………..

\*niepotrzebne skreślić