**Załącznik nr 1 do regulaminu**

............................................................................ Bytów, dnia …………………

 (imię i nazwisko)

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

 (adres zamieszkania)

PESEL ................................................................

Nr telefonu .........................................................

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu**

Na podstawie art. 41 ust. 4b, 45 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 t.j. z późn. zm. ) zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu, jaki poniosę z miejsca zamieszkania i powrotu z tytułu:\*

 **podjęcia zatrudnienia** lub innej pracy zarobkowej z dniem ………………………………………. na podstawie

zgłoszonej oferty pracy przez pracodawcę: ………………………………………………………………..................

 (nazwa pracodawcy)

w miejscowości ……………………………………………………………………………………………………….

 **odbywania stażu** od dnia ………………………………… w ……………………………………………………

 (nazwa organizatora stażu)

w miejscowości ……………………………………………………………………………………………………….

 **uczestnictwa w szkoleniu**: ………………………………………………………………………………………..

 (nazwa szkolenia)

w miejscowości ……………………………………………………………………………………………………….

 **odbywania zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego** w PUP Bytów.

**Oświadczam, że najkrótsza trasa przejazdu w jedną stronę z miejsca zamieszkania do wyżej wskazanej miejscowości wynosi km.**

**Przyznaną kwotę zwrotu kosztów przejazdu\*\* za każdy miesiąc rozliczeniowy proszę przekazać na konto**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr rachunku

NAZWA BANKU ............................................................................................................................................................

Ponadto **wyrażam/nie wyrażam\*** zgody na otrzymanie decyzji/pism w sprawie złożonego wniosku za pośrednictwem:

 poczta e-mail na adres: ……………………………………………………………………………...

 ePUAP – nazwa skrytki: ……………………………………………………………………………

 praca.gov.pl\*

**Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem zwrotu kosztów przejazdu dostępnym w siedzibie PUP Bytów oraz na stronie internetowej** [**www.bytow.praca.gov.pl**](http://www.bytow.praca.gov.pl) **.**

…………………………….....…………

 (podpis)

**W załączeniu:**

1. Kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu do miejsca pracy).

 **\* Właściwe zaznaczyć**

 \*\* **Wyliczenie kwoty zwrotu kosztów przejazdu nastąpi na podstawie obowiązującego taryfikatora przejazdów PKS.**