

.....,
miejscowość data

DANE WNIOSKODAWCY

imię i nazwisko

adres zamieszkania

PESEL														
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Powiatowy Urząd Pracy w Ławie

ROZLICZENIE

poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub miejsca udziału w formie pomocy

Z tytułu przejazdu w miesiącu 2025 r. z miejsca zamieszkania (i powrotu) do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub miejsca udziału w formie pomocy, poniosłem/(łam) koszty w wysokości zł

Trasa przejazdu: -
(miejscowość) (miejscowość)

Jednocześnie oświadczam, że:

- ☐ nadal pozostaję w zatrudnieniu/uczestniczę w formie pomocy
- ☐ moje wynagrodzenie lub inny przychód nie przekroczył 200 % minimalnego wynagrodzenia za pracę

Należną mi kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać (właściwe zaznaczyć):

- ☐ zgodnie ze wskazaniem w umowie z urzędem pracy

W przypadku zmiany:

- ☐ na moje konto – nr rachunku bankowego:

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

a w przypadku braku konta:

- ☐ na czek - seria i numer mojego dowodu osobistego

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. zaświadczenie pracodawcy/zleceniodawcy o wysokości uzyskanego wynagrodzenia brutto, liczbie dni przepracowanych w danym miesiącu, miejscu pracy (dostępny wzór zaświadczenia),
2. bilety jednorazowe lub okresowe za dany miesiąc poświadczające dokonanie wydatku (opcjonalnie),
3. umowa o pracę lub umowa zlecenie (kserokopia lub skan) – w przypadku zawarcia kolejnych umów.

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

Wyliczenie dofinansowania (wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Iławie)

☐ **Finansowanie kosztów przejazdu w wysokości 100% kosztów**

Koszt biletu okresowego/biletów jednorazowych wynosizł

Kwota finansowania wynosi zł (nie więcej niż 450 zł)

☐ **Finansowanie kosztów przejazdu na podstawie tabeli**

Liczba kilometrów dojazdu wg mapy Targeo

Lp.	Odległość w jedną stronę [km]	Maksymalna wysokość zwrotu za cały miesiąc [zł]	Lp.	Odległość w jedną stronę [km]	Maksymalna wysokość zwrotu za cały miesiąc w [zł]
1	3,5-5,0	70	7	30,1-35,0	260
2	5,1-10,0	130	8	35,1-40,0	280
3	10,1-15,0	180	9	40,1-45,0	300
4	15,1-20,0	200	10	45,1-50,0	320
5	20,1-25,0	220	11	50,1-55,0	340
6	25,1-30,0	240	12	55,1 i więcej	360

Kwota finansowania za pełny miesiąc zł

Osoba składająca wniosek przepracowała (właściwe zaznaczyć) :

☐ pełny miesiąc

☐ niepełny miesiąc, zgodnie z wyliczeniem:

..... zł / * = zł

pełna kwota / dni robocze w danym miesiącu * liczba dni pracy = wynik

Koszt przejazdu poniesiony przez wnioskodawcę wynosi..... zł.

Ostateczna kwota finansowania wynosizł.

Sporządził:

Zatwierdził:

.....

.....

