

.....
(imię i nazwisko)

Lipno, dnia.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

.....
(PESEL)



**Powiatowy Urząd Pracy
w Lipnie**

WnRefDoj/26/.....

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU

Na podstawie art. 206 ust.1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia zwracam się z prośbą o dokonywanie zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu.

Informuję, że na podstawie skierowania lub informacji tutejszego urzędu pracy podjąłem/podjęłam z dniem _____ zatrudnienie, inną pracę zarobkową, formę pomocy - staż, badania *

.....
(nazwa i adres pracodawcy/innej)

Czas trwania: od _____ do _____

Trasa przejazdu: od _____ do _____

Wnioskowana kwota (miesięcznie): _____

Środek lokomocji *:

1. Komunikacja publiczna (PKS, PZTP, PKP, komunikacja miejska).
2. Transport prywatny (własny lub użyczony: samochód, motor, skuter).

Oświadczam, że:

1. Zgodnie z zawartą umową za wykonywaną pracę będę uzyskiwał/a wynagrodzenie w wysokości nieprzekraczającej 200% minimalnego wynagrodzenia (dot. zatrudnienia lub innego przychodu)(**).
2. Posiadam aktualne i niezbędne uprawnienia do kierowania pojazdem (prawo jazdy).
3. Niezwłocznie tj. w ciągu 7 dni poinformuję Urząd o zaistniałych zmianach mających wpływ na prawo do przyznania zwrotu w tym m.in.: o utracie prawa jazdy, zmianie pojazdu własnego lub użyzonego.
4. Zapoznałem/am się z treścią Zasad zwrotu kosztów przejazdu przez PUP w Lipnie.

Do wniosku dołączam odpowiednia załączniki *:

1. Umowę o pracę
2. Umowę użyczenia pojazdu
3. Zaświadczenie od przewoźnika komunikacji publicznej

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń”

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) niewłaściwe skreślić