

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pile**

**WNIOSEK
o zwrot kosztów przejazdu środkiem transportu zbiorowego**

Oświadczam, że na podstawie skierowania PUP w Pile w okresie od

do.....poniosłem(łam) koszty związane z przejazdem do miejsca:*

- ☐ pracy,
- ☐ przygotowania zawodowego dorosłych,
- ☐ prac społecznie użytecznych,
- ☐ zajęć z poradnictwa zawodowego,
- ☐ wykonywania badań lekarskich lub psychologicznych,
- ☐ pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy,

wi powrotu
(nazwa i adres)

do miejsca zamieszkania, tj.
(adres)

Zwracam się z wnioskiem o zwrot kosztów przejazdu w wysokości..... zł,
na podstawie zakupionych biletów:*

- ☐ MKK
- ☐ PKP
- ☐ PKS
- ☐ przewoźnik prywatny regularnie obsługujący daną linię.

Zwrot kosztów przejazdu proszę przekazać:*

- ☐ na konto bankowe nr
- ☐ przekazem pocztowym.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Kryteriami przyznawania zwrotu kosztów przejazdu i zakwaterowania”.

Upředzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....

(podpis)

Załączniki:

- zakupiony/-e bilet/-y dokumentujący/-e przejazd środkiem transportu zbiorowego,
- w przypadku zwrotu kosztów przejazdu do pracy: umowa o pracę oraz lista obecności,
- oświadczenie o przychodach, a w przypadku pracy – zaświadczenie od pracodawcy o przychodach.

* właściwe zaznaczyć

.....
miejscowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE O PRZYCHODACH

Ja, niżej podpisany/a
oświadczam, że nie uzyskuję przychodu w wysokości przekraczającej 200% minimalnego
wynagrodzenia za pracę.

.....
podpis