**Załącznik nr 1 do Zasad** ............................................................................

miejscowość i data

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

Imię i nazwisko **Powiatowy Urząd Pracy**

...................................................... **w Mogilnie**

PESEL

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

Adres zamieszkania

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

**WNIOSEK O FINANSOWANIE KOSZTÓW PRZEJAZDU**

Zgodnie z art. 206 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia w związku z podjęciem:

*(odpowiednie zaznaczyć x)*

* **zatrudnienia/innej pracy zarobkowej**
* **udziału w formie pomocy (proszę wymienić jakiej)…………………………………………………………………………………**

od dnia …………………………………………………………………, na podstawie:

* skierowania lub informacji z PUP w Mogilnie,
* umowy ze Starostą Mogileńskim dotyczącej formy pomocy,
* skierowania agencji zatrudnienia w przypadku określonym w art. 197 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

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

(nazwa: pracodawcy/jednostki szkolącej/ inne)

wnioskuję o finansowanie poniesionych kosztów przejazdu za okres od ................................ do ……………….……………………

Oświadczam, że dojeżdżam - na trasie z ……................................................... do …….....................................................

następującym środkiem komunikacji:

* komunikacją zbiorową *(wymienić jaką):* ………...………………………………………………………………..…………………………………
* prywatnym środkiem transportu i w związku z tym oświadczam, że posiadam ważne prawo jazdy nr ………………………………………… oraz, że pojazd, którym dojeżdżam marki …………….……………………………………. o nr rejestracyjnym ……………………………......................……………….. jest moją własnością lub współwłasnością / został użyczony na podstawie umowy użyczenia\*)

Należną kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać na rachunek bankowy, którego jestem posiadaczem, nr ……………..…………………………………………………........................................................................................................................

Oświadczam, że:

- załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem,

- zostałem(am) zapoznany(a) z *„Zasadami finansowania kosztów przejazdu”* obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mogilnie dostępnymi na stronie internetowej (mogilno.praca.gov.pl),

- zapoznałem(am) się z *„Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych”*, znajdującą się na stronie internetowej (mogilno.praca.gov.pl) w zakładce „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” lub na tablicach ogłoszeń w siedzibie PUP w Mogilnie, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno.

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.**

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

podpis Wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Kopia umowy o pracę lub umowy cywilno – prawnej w przypadku, gdy Wnioskodawca dojeżdża do miejsca zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej.

2. W przypadku, gdy Wnioskodawca nie jest właścicielem lub współwłaścicielem pojazdu - umowa użyczenia pojazdu (jeśli dotyczy).

3. Inne (wymienić jakie) .....................................................................................................................................................................

**Załącznik nr 2 do „Zasad”**

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

miejscowość i data

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

Imię i nazwisko **Powiatowy Urząd Pracy**

...................................................... **w Mogilnie**

PESEL

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

Adres zamieszkania

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

**ROZLICZENIE**

**faktycznie poniesionych kosztów przejazdu**

**za miesiąc .................................... 20..... r.**

Za miesiąc ................................... 20........ r. z tytułu przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca:

*(odpowiednie zaznaczyć x)*

* **zatrudnienia/innej pracy zarobkowej**
* **udziału w formie pomocy (proszę wymienić jakiej)……………………………………………………………………………….…**

i powrotu do miejsca zamieszkania poniosłam/em koszty w wysokości ……............................................................. zł.

Kwota obejmowała koszt przejazdu następującym środkiem transportu:

* komunikacją zbiorową
* prywatnym

Należną kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać na rachunek bankowy, którego jestem posiadaczem, nr ………………………………………………………….......................................................................................................................

Jednocześnie oświadczam, że za rozliczany miesiąc uzyskałam/em przychód w wysokości ..................................................................zł.

Przychody – oznacza to przychody z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek dla bezrobotnych lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, polegające na opodatkowaniu na podstawie ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych.

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.**

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

podpis Wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie o wynagrodzeniu brutto z tytułu zatrudnienia/ wykonywania innej pracy zarobkowej za miesiąc, którego rozliczenie dotyczy, w przypadku, gdy Wnioskodawca jest osobą zatrudnioną lub wykonującą inną pracę zarobkową.

2. Imienne bilety okresowe (lub w uzasadnionych przypadkach jednorazowe), w przypadku, gdy Wnioskodawca korzysta ze środków komunikacji zbiorowej.

3. Imienne faktury, potwierdzające poniesione wydatki na paliwo w przypadku, gdy Wnioskodawca korzysta z prywatnego środka transportu.

4. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia listy obecności w pracy, w przypadku, gdy Wnioskodawca dojeżdża do miejsca zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej i korzysta z prywatnego środka transportu.

5. Inne (wymienić jakie) ................................................................................................................................................................................

**Załącznik nr 3 do „Zasad”**

**UMOWA UŻYCZENIA POJAZDU**

zawarta w dniu ............................................................. w .......................................................................................................

pomiędzy:

1) ......................................................................................., zamieszkałym w ..........................................................................

................................................................, legitymującym się dowodem osobistym…………………………….................................,

wydanym przez .............................................................................

zwanym dalej „użyczającym”, a:

2) ........................................................................................, zamieszkałym w .........................................................................

.................................................................., legitymującym się dowodem osobistym .............................................................,

wydanym przez ...............................................................................

zwanym dalej „biorącym do używania”.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest samochód (marka, typ, model): ..................................................................................

..............................................., rok produkcji: ........................, numer podwozia: .................................................................., numer rejestracyjny: ...........................................................,

2. Użyczający oświadcza, że przedmiot umowy stanowi jego własność oraz jest wolny od jakichkolwiek roszczeń na rzecz osób trzecich.

3. Przedmiot użyczenia jest w dobrym stanie technicznym, ma sprawne wszystkie zespoły i urządzenia.

§ 2

Użyczający użycza i daje w bezpłatne użytkowanie biorącemu do używania opisany wyżej przedmiot na okres od dnia .......................................... do dnia ........................................ Po upływie powyższego terminu biorący do używania zobowiązuje się zwrócić przedmiot użyczenia bez wezwań i w stanie niepogorszonym.

§ 3

1. Biorący do używania potwierdza odbiór przedmiotu.

2. Biorący do używania zapewnia, że będzie używał przedmiot zgodnie z przeznaczeniem i nie odda go do użytkowania osobie trzeciej.

3. Wszelkie koszty z tytułu korzystania z przedmiotu przez cały czas trwania umowy poniesie biorący do używania.

4. Biorący do używania zobowiązuje się do dokonywania wszelkich napraw, jakie okażą się konieczne w okresie trwania umowy.

§ 4

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 5

Użyczający oświadcza, że w związku z przekazaniem jego danych osobowych Powiatowemu Urzędowi Pracy w Mogilnie, zapoznał się z *„Klauzulą informacyjną”* dotyczącą przetwarzania danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą, znajdującą się na stronie internetowej PUP Mogilno (mogilno.praca.gov.pl) w zakładce „Urząd Pracy” → „Ochrona danych osobowych” lub na tablicach ogłoszeń w siedzibie PUP Mogilno, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno.

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

Użyczający Biorący do używania