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

 (imię i nazwisko)

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

 (adres zamieszkania)

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

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

**Wniosek o finansowanie kosztów przejazdu**

**z tytułu podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej**

Na podstawie art. 206 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U z 2025 r. poz. 620 t.j. ) wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu do miejsca zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej i powrotu do miejsca zamieszkania.

Nazwa pracodawcy: …………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Miejsce wykonywania pracy :.…………………………………………………………………………………………………………………………………

 (dokładny adres)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. **podjęcie zatrudnienia / wykonywania innej pracy zarobkowej nastąpiło na podstawie skierowania lub informacji z PUP od dnia** ………………………………………………… ,
2. najkrótsza trasa przejazdu w jedną stronę z miejsca zamieszkania do miejsca zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej wynosi km,
3. zobowiązuję się do przedstawiania co miesiąc *Rozliczenia kosztów zwrotu przejazdu*, do 20dnia kalendarzowego za miesiąc poprzedni,
4. zobowiązuję się niezwłocznie poinformować tutejszy urząd o fakcie przerwania zatrudnienia.

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

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

nr rachunku

Nazwa banku ................................................................................................................................................................

Ponadto **wyrażam zgodę** na otrzymanie pism w sprawie złożonego wniosku za pośrednictwem:\*

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

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

 praca.gov.pl

Do wniosku dołączam:

1. Kserokopię umowy o pracę lub umowę cywilnoprawną (dotyczy innej pracy zarobkowej).

………..………………………….....…………

 (podpis)

**\* Właściwe zaznaczyć**

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