**Załącznik nr 1**

 **do ZASAD ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU**

 **NA STAŻ/ PRZYGOTOWANIE ZAWODOWE DOROSŁYCH**

 Suwałki, dnia …………………………..

……………………………………....………

 (Imię i nazwisko)

………………………………....…………… **Starosta Suwalski**

 (adres zamieszkania)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Suwałkach**

…………………………....…………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |

Nr telefonu: …………………………………………

# **W N I O S E K**

**o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu**

 **do miejsca odbywania stażu/przygotowania zawodowego dorosłych\***

 Na podstawie art. 45 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
z dnia 20 kwietnia 2004 r. wnioskuję o przyznanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu
z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania stażu/przygotowania zawodowego dorosłych\*
od dnia ……...….................. w kwocie ……………………… miesięcznie.

Nadmieniam, iż na podstawie skierowania tutejszego Urzędu Pracy od dnia …………..............….
a
odbywam staż/przygotowanie zawodowe dorosłych\* w……….....................................................................

 (nazwa pracodawcy)

w miejscowości ……………………….......... .

Należną mi kwotę zwrotu kosztów dojazdu proszę przekazać na moje konto bankowe:

 ………………………………………………………………………………………………………………..

 (nr konta bankowego)

Jednocześnie oświadczam, że:

- będę dojeżdżać ........................................................................... ,

( wskazać środek lokomocji )

- odbywam staż/przygotowanie zawodowe dorosłych w godzinach od ………………… do ………….....…,

- osiągany przez ze mnie miesięczny przychód brutto wynosi ……………………………zł,

- zobowiązuję się poinformować PUP w Suwałkach o wszelkich zmianach w zakresie przejazdu oraz
o przerwaniu stażu/przygotowania zawodowego dorosłych\* w ciągu 7 dni od zaistnienia tego faktu,

- zobowiązuję się poinformować PUP w Suwałkach o wszelkich zmianach w zakresie informacji przedstawionych przeze mnie w niniejszym wniosku w ciągu 7 dni od zaistnienia tego faktu.

Zwrot kosztów przejazdu będzie dokonany w okresach miesięcznych z dołu, każdorazowo na podstawie złożonego przeze mnie „Rozliczenia” (Zał. Nr. 2 do Zasad zwrotu kosztów przejazdu na staż/przygotowanie zawodowe dorosłych) wraz z załącznikami (np. bilety autobusowe).

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Zasadami zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu
do miejsca odbywania stażu/przygotowania zawodowego dorosłych, stosowanymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Suwałkach w 2025 r.

***Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączanych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz
w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.***

 …….…..……..........…...…………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wniosek składa się w nieprzekraczalnym terminie 5 dni od dnia rozpoczęcia stażu/ przygotowania zawodowego dorosłych\*.**

Załączniki:

- oświadczenie (Załącznik nr 3 do Zasad) w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu samochodem
 prywatnym,

- zaświadczenie przewoźnika transportu zbiorowego o najtańszym koszcie przejazdu na danej trasie
 (Załącznik nr 4 do Zasad) w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym.

**\*niepotrzebne skreślić**