

Załącznik nr 1 do Zasad dotyczących przyznawania i dokonywania zwrotu kosztów przejazdu w związku z podjęciem przez bezrobotnego lub poszukującego pracy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

**Powiatowy Urząd Pracy
w Obornikach**

WNIOSEK O PRYZNANIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU

Na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia zwracam się z prośbą o przyznanie zwrotu kosztów przejazdu z mojego miejsca zamieszkania i powrotu, to jest:

Z: do:

w związku z (odpowiednie zaznaczyć):

- ☐ podjęciem zatrudnienia / innej pracy zarobkowej
- ☐ Innej formy pomocy (wskazać formę pomocy np. staż, szkolenie):

w okresie: od: do:

Proszę podać nazwę i adres pracodawcy / organizatora stażu lub jednostki szkoleniowej:

.....
.....

Proszę o wypłatę zwrotu kosztów przejazdu na niżej wskazany nr konta bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Zapoznałem/am się z treścią „Zasad dotyczących przyznawania i dokonywania zwrotu kosztów przejazdu w związku z podjęciem przez bezrobotnego lub poszukującego pracy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach”.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że zwrot kosztów przejazdu nastąpi zgodnie z wyżej wymienionymi zasadami.

Oborniki, dnia

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

.....
Załączniki do wniosku:

1. W przypadku osób, które podjęły zatrudnienie / inną pracę zarobkową – kopia umowy o pracę lub inną pracę zarobkową lub kopia potwierdzona przez pracodawcę/ zleceniodawcę „za zgodność z oryginałem”