**Załącznik nr 1**

**do ZASAD ZWROTU KOSZTÓW**

**PRZEJAZDU NA STAŻ**

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**

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 od dnia ……...…................................  
w kwocie ……………………… miesięcznie.

Nadmieniam, iż na podstawie skierowania tutejszego Urzędu Pracy od dnia ………………..............….   
a  
odbywam staż 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 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 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) 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, 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.**

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.