**Załącznik nr 4**

 **do zasad przyznawania zwrotu kosztów przejazdu**

Zgorzelec, dnia ……………..……………….

………………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

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

(PESEL)

………………………………………………..

(numer telefonu)

**ROZLICZENIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU NA BADANIA LEKARSKIE LUB PSYCHOLOGICZNE**

Na podstawie art. 45 ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca (nazwa miejscowości, w której przeprowadzono badania lekarskie) …….……………………………………..w okresie od………..…..……….… do …….….…………..… w wysokości ............................... zł.

1. Oświadczam, że przejazd dokonywany przeze mnie odbył się:
* publiczny środek transportu (autobus, bus, pociąg) \*
* własny środek transportu \*
* użyczony środek transportu\*
1. Do wniosku dołączam:
* bilety jednorazowe ........... sztuk\*
* faktura, rachunek imienny ......... sztuk\*

**Przyznaną mi kwotę zwrotu kosztów przejazdu** proszę przekazać na mój rachunek bankowy:

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

**W przypadku dojazdu samochodem własnym lub użyczonym należy wypełnić informacje wskazane w puncie 3 ,4 i 5.**

1. Oświadczam, że posiadam prawo jazdy kategorii: ………………………………………………………………….……..
2. Będę dojeżdżać niżej wskazanym środkiem transportu:

- nr rejestracyjny samochodu: ……………………………………………….….

- seria i numer dowodu rejestracyjnego: ……………………………………….

- imię i nazwisko właściciela pojazdu: …………………………………………..

- rodzaj paliwa: ……………………………………………………………………..

1. Oświadczam, ze posiadam formalne prawo do korzystania z w/w środka transportu co potwierdza:
* dowód rejestracyjny\*
* umowa użyczenia / oświadczenie właściciela o użyczeniu pojazdu \*

**Oświadczam, że:**

* **zapoznałem/am się z zasadami przyznawania oraz dokumentowania zwrotu kosztów przejazdu;**
* **podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

………………..……………………..

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* właściwe zaznaczyć

**W dniu …………………………..Pan(i) …………………………………………………………………………………**

**przedłożył (a) do wglądu niżej wskazane oryginały dokumentów:**

* prawo jazdy,
* dowód rejestracyjny pojazdu
* umowa użyczenia / oświadczenie właściciela o użyczeniu pojazdu na czas trwania refundacji kosztów przejazdu

**Treść powyższych dokumentów zweryfikowano z danymi wskazanymi w punkcie 3,4,5 *Rozliczenia zwrotu kosztów przejazdu na badania lekarskie lub psychologiczne.***

………………………………………..

 (podpis pracownika PUP)

**Pouczenie:**

1. Wniosek o przyznanie zwrotu kosztów przejazdu musi być złożony w terminie do 30 dni od daty zakończenia badań lekarskich lub psychologicznych.
2. Od odmowy przyznania zwrotu kosztów przejazdów odwołanie nie przysługuje.
3. Wnioski nieczytelne lub niekompletne nie będą podlegały rozpatrzeniu.
4. Zwrot kosztów dojazdów dokonywany jest w oparciu o Zasady przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Zgorzelcu zwrotu kosztów przejazdu w 2024 r.

**Warunkiem wypłaty refundacji** poniesionych kosztów dojazdu jest złożenie rozliczenia zwrotu kosztów przejazdu na badania *(wzór określa załącznik nr 4 zasad)* w terminie do 30 dni od daty zakończenia badań, wraz z wymaganymi dokumentami, tj.:

* + 1. kserokopią zaświadczenia potwierdzającego badania lekarskie lub psychologiczne;
		2. w przypadku przejazdów środkami komunikacji zbiorowej:
* za niepełny miesiąc – bilety jednorazowe w oryginale. Do rozliczenia wymagane są bilety z określoną datą, trasą przejazdu. Bilety nieczytelne nie będą podlegały refundacji. Jeśli na bilecie nie jest wskazana trasa przejazdu, należy dołączyć oświadczenie w tym zakresie.
	+ 1. w przypadku przejazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu – zwrot kosztów przejazdu jest dokonywany według stawki przejazdu na kilometr, która wynosi 0,50 zł (słownie: pięćdziesiąt groszy) oraz na podstawie faktur potwierdzających zakup paliwa. Należy dołączyć oryginały faktur VAT lub imienne rachunki wystawione na Wnioskodawcę za paliwo zakupione we wnioskowanym okresie, ze wskazaniem numeru rejestracyjnego samochodu oraz daty i formy płatności. Brak wskazanych elementów na fakturze / rachunku spowoduje, iż przedłożony do rozliczenia rachunek nie będzie uwzględniony. W przypadku dokonywania płatności kartą płatniczą należy dołączyć również wyciąg z konta Wnioskodawcy lub potwierdzenie z banku o obciążeniu rachunku. Nie będą uwzględniane zapłaty dokonane przez osobę inną niż Wnioskodawca.

………………………………………..

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Wszystkie wzory załączników są dostępne w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej** [**http://zgorzelec.praca.gov.pl**](http://zgorzelec.praca.gov.pl) **w zakładce Dla bezrobotnych i poszukujących pracy – Formy wsparcia**

 **– Zwrot kosztów przejazdu i zakwaterowania.**