**Załącznik nr 1**

**do zasad przyznawania zwrotu kosztów przejazdu**

Zgorzelec, dnia ……………..……………….

………………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

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

(PESEL)

………………………………………………..

(numer telefonu)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU**

**Z MIEJSCA ZAMIESZKANIA I POWROTU**

Na podstawie art. 206 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia lub

art. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

wnioskuję o przyznanie zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania:

* stażu\*
* szkolenia \*
1. Trasa przejazdu: z miejscowości …………………………………..do miejscowości ……………………………….
2. Wnioskowany okres refundacji: od ...................................................do .........................................................
3. Środek transportu:
* publiczny środek transportu autobus / bus / pociąg \*
* własny środek transportu \*
* użyczony środek transportu \*
1. Nr rachunku płatniczego, na który będzie dokonywana refundacja kosztów przejazdu:

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

**W przypadku dojazdu samochodem własnym lub użyczonym należy wypełnić informacje wskazane w puncie 6 ,7 i 8.**

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: ……………………………………………………………………………………………………….

\* właściwe zaznaczyć

1. Oświadczam, że 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)

**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 6,7,8 Wniosku o przyznanie zwrotu kosztów przejazdu.**

……………..………………………………..

 (podpis pracownika PUP)

Pouczenie:

1. Od dnia złożenia wniosku będzie przysługiwała refundacja zwrotu kosztów przejazdu.
2. Na podstawie złożonego wniosku będzie zawarta umowa stanowiąca podstawę wypłaty refundacji.
3. Od odmowy przyznania zwrotu kosztów przejazdu odwołanie nie przysługuje.
4. Wnioski nieczytelne lub niekompletne nie będą podlegały rozpatrzeniu.
5. Zwrot kosztów przejazdu dokonywany jest w oparciu o Zasady przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Zgorzelcu zwrotu kosztów przejazdu w 2025 r.
6. Osoby ubiegające się o zwrot kosztów przejazdu z tytułu podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej obowiązane są dołączyć do wniosku umowę o pracę lub inny dokument potwierdzający fakt podjęcia pracy.

**Ogólna informacja dotycząca zwrotu kosztów przejazdów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Wysokość zwrotu kosztów** | **Maksymalny okres zwrotu**  | **Uwagi** |
| **1** | Szkolenia  | do 100 % poniesionych kosztów | okres trwania  | skierowanie z PUP |
| **2** | Staż | do 100 % poniesionych kosztów | okres trwania | skierowanie z PUP |
| **3** | Podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej | do 100 % poniesionych kosztów | do 6 miesięcy  | - skierowanie lub informacja z PUP,- wynagrodzenie lub inny przychód wnioskodawcy nie przekracza 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę |
| **4** | Prace społecznie użyteczne | do 100 % poniesionych kosztów | okres trwania | skierowanie z PUP |

**Warunkiem wypłaty refundacji** poniesionych kosztów przejazdu jest złożenie po podpisaniu umowy wniosku o rozliczenie poniesionych kosztów przejazdu (wzór określa załącznik nr 2 zasad) w terminie do końca miesiąca następującego po miesiącu, którego rozliczenie dotyczy wraz z wymaganymi dokumentami tj.:

* 1. kserokopią listy obecności za wnioskowany okres potwierdzoną przez pracodawcę za zgodność z oryginałem;
	2. zaświadczeniem o otrzymanym wynagrodzeniu brutto za miesiąc, za który ma być dokonany zwrot kosztów (w przypadku ubiegania się o zwrot przejazdu do pracy);
	3. w przypadku przejazdów środkami komunikacji zbiorowej:
		+ za niepełny miesiąc – bilety jednorazowe w oryginale z jednego dnia roboczego w danym miesiącu (dojazd i powrót). 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.
		+ za pełny miesiąc – imienny bilet miesięczny w oryginale.
	4. w przypadku przejazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu – zwrot kosztów przejazdu jest dokonywany według stawki przejazdu za 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 potwierdzenie z banku o obciążeniu rachunku. Płatności mogą być dokonywane tylko z rachunku wskazanego do rozliczania refundacji z Powiatowym Urzędem Pracy.

………………………………………..

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)