**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. 206 ust. 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia 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. Środek transportu *(\*zaznaczyć właściwe):*:
* publiczny środek transportu (autobus, bus, pociąg)
* własny środek transportu
* użyczony środek transportu
1. Do wniosku dołączam*(\*zaznaczyć właściwe):*:
* bilety jednorazowe ........... sztuk
* faktura, rachunek imienny ......... sztuk

**Przyznaną mi kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać na rachunek płatniczy numer:**

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

**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: ……………………………………………….….

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

1. **Oświadczam, że:**
* posiadam formalne prawo do korzystania z w/w środka transportu co potwierdza *(\*zaznaczyć właściwe):*
* dowód rejestracyjny\* umowa użyczenia / oświadczenie właściciela o użyczeniu pojazdu \*
* 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 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 przejazdu odwołanie nie przysługuje.
3. Wnioski nieczytelne lub niekompletne nie będą podlegały rozpatrzeniu.
4. Zwrot kosztów przejazdu dokonywany jest w oparciu o Zasady przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Zgorzelcu zwrotu kosztów przejazdu w 2025 r.

**Warunkiem wypłaty refundacji** poniesionych kosztów przejazdu 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 potwierdzenie z banku o obciążeniu rachunku. Płatności mogą być dokonywane tylko z rachunku wskazanego do rozliczania refundacji z Powiatowym Urzędem Pracy w Zgorzelcu.

………………………………………..

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Zasady przyznawania zwrotu kosztów przejazdu wraz ze wzorami załączników są dostępne w siedzibie Urzędu oraz**

**na stronie internetowej http://zgorzelec.praca.gov.pl w zakładce:**

**Dla bezrobotnych i poszukujących pracy – Formy wsparcia – Zwrot kosztów przejazdu i zakwaterowania.**