

Starachowice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres, telefon)

Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach

WNIOSEK o przyznanie zwrotu kosztów przejazdu

Na podstawie art. 41 ust. 4b i 4c oraz art. 45 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. poz.475) zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres miesięcy, zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów dojazdu do miejsca wykonywania / odbywania* i powrotu do miejsca zamieszkania.

Nadmieniam, że na podstawie skierowania tutejszego urzędu pracy z dnia podjąłem (łam)* z dniem w instytucji/ firmie* w miejscowości

Jednocześnie oświadczam, że koszt dojazdu za 1 miesiąc wynosi:**

-najtańszym dogodnym środkiem komunikacji publicznejzł
(słownie:.....zł)
-prywatnym środkiem transportu.....zł
(słownie:.....zł)

Zgodnie z zawartą umową będę uzyskiwał(a) za wykonaną pracę wynagrodzenie w wysokości około zł brutto miesięcznie
(słowniezł).

Uwaga:do wniosku należy dołączyć kopię umowy o pracę.

Należną mi kwotę zwrotu kosztów:

- Proszę przekazać na rachunek numerw banku

.....
(podpis)

* staż; przygotowanie zawodowe dorosłych; praca; badania lekarskie; prace społecznie użyteczne; zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego; szkolenie.