**WNIOSEK**

**O ZWROT KOSZTU DOJAZDU DO MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU**

Dnia............................................

|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................................................(Imię i nazwisko) |  |
| ...............................................................................(Adres zamieszkania) |  |

 **Powiatowy Urząd Pracy**

**w Myśliborzu**

 Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zwracam się z prośbą o dokonywanie zwrotu kosztów przejazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu do miejsca odbywania u pracodawcy stażu i powrotu do miejsca zamieszkania za okres od ...................................... do ..................................**.**

Nadmieniam, że na podstawie skierowania tutejszego urzędu pracy podjąłem/podjęłam z dniem …..................................... staż w ..........................................................................................

( nazwa pracodawcy )

**R o z l i c z e n i e - faktycznie poniesionych kosztów dojazdu**

W miesiącu ................................ 20. .... r. z tytułu przejazdów poniosłem(am) koszty

w wysokości ................................... zł.

Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczanym miesiącu z miejsca zamieszkania

……………………………………………………………………………………………………..

(miejscowość)

do miejsca **odbywania stażu,** ………………………………..……i powrotu, ilość km ………………

(miejscowość)

Środkiem komunikacji (wymienić jaki, w przypadku dojazdu samochodem podać **pojemność silnika**)

 …………………………………………………………………..……………………………………

|  |
| --- |
|  (*Wypełnia urzędnik przyjmujący wniosek*):**Potwierdzam/ nie potwierdzam\*** dane zawarte we wniosku na podstawie przedstawionej dokumentacji w oryginale (dowód rejestracyjny).…………………………. *(data podpis pracownika* )***\*niepotrzebne skreślić*** |

**Należną mi kwotę zwrotu kosztów proszę przekazać na konto:**

**nr …………………………………………………………….……………………………..**

* ***Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 Kodeksu Karnego oświadczam ,że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.***
* ***Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia na wezwanie Powiatowego Urzędu Pracy w Myśliborzu dokumentów, potwierdzających informacje zawarte we wniosku.***

*Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Myśliborzu z siedzibą w 74-300 Myślibórz, ul. Północna 15 informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnego istniejącego w przypadku zbierania danych osobowych zgodnie z art.13, 14 i 15 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r ). Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora – PUP w Myśliborzu zamieszczona jest na stronie BIP - http://bip.pup.powiatmysliborski.pl/*

............................................

 ( podpis wnioskodawcy)

 **Do wniosku należy dołączyć :**

1. dowód rejestracyjny pojazdu (*należy przedłożyć do wglądu przy składaniu pierwszego wniosku oraz w przypadku zmiany)*
2. bilet miesięczny za dany miesiąc lub bilety jednorazowe, lub w przypadku dojazdu prywatnym środkiem transportu fakturę za paliwo wystawioną imiennie potwierdzającą poniesione koszty dojazdu do miejsca odbywania stażu
3. listę obecności za dany miesiąc.

**UWAGA!**

**W przypadku wniosków nie zwierających kompletu wymaganych dokumentów, wnioskodawca wzywany jest do jego uzupełnienie w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania.**

**Nie dotrzymanie wyżej wymienionego terminu spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia**.

***\*niepotrzebne skreślić***