Załącznik Nr 1 do Regulaminu stanowiącego

załącznik do Zarządzenia Nr 20/2019

Dyrektora PUP w Przemyślu

z dnia 19 września 2019 r.

………………………………………………. Dnia …………………………

*(Imię i nazwisko*)

……………………………………………….

*(Pesel)*

……………………………………………….

*(Adres zamieszkania)*

……………………………………………….

*(Telefon kontaktowy)*

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Przemyślu**

**Wniosek o przyznanie zwrotu kosztów przejazdu do miejsca odbywania formy wymienionej w Rozdziale I, punkt 4 Regulaminu i powrotu do miejsca zamieszkania**

**środkami transportu zbiorowego**

Na podstawie art. 41 ust.4b, ust.4c, art. 45 ust. 1, ust.5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz.U. 2019 poz. 1482), art. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1172 z późn.zm) oraz Regulaminu przyznawania zwrotu kosztów przejazdu i zakwaterowania, zwracam się z wnioskiem o przyznanie na okres ....................................................miesięcy *(max.12 m-cy)* zwrotu z Funduszu Pracy ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu **środkami transportu zbiorowego** do miejsca odbywania ……………………………………………………..……......................................... i powrotu do miejsca zamieszkania.

*(wskazać nazwę formy na którą został skierowany bezrobotny/bezrobotna*)

Nadmieniam, że na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Przemyślu podjąłem/podjęłam zatrudnienie/pracę zarobkową z dniem ................................ ,

w ...............................................................................................................................................................

*(nazwa i siedziba pracodawcy)*

w miejscowości.........................................................................................................................................

*(adres wykonywania formy)*

Jednocześnie oświadczam, że korzystam z przejazdu najtańszym, środkiem transportu zbiorowego,

to jest ........................................................................................................................................................

*(nazwa przewoźnika)*

Oświadczam, że miesięczny koszt biletu wynosić będzie około: ………………………………….…….PLN.

Zgodnie z zawartą umową uzyskiwane przeze mnie wynagrodzenie za pracę wynosić będzie około .................................... PLN brutto miesięcznie.

…………………………………………….……………

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

***Załączniki:***

*a. Potwierdzona za zgodność z okazanym dokumentem przez pracownika PUP kserokopia umowy o pracę,* dotyczy formy wymienionej w Rozdziale I ,pkt 4 lit.a

*b. Potwierdzona za zgodność z okazanym dokumentem przez pracownika PUP kserokopię umowy cywilnoprawnej  
o wykonywanie pracy lub świadczenie usług,* dotyczy formy wymienionej w Rozdziale I ,pkt 4 lit.a

*c. Oświadczenie o numerze konta bankowego (zał. 1.1).*