**Załącznik nr 1**

.................................................................. Gorzów Wielkopolski .............................

(imię i nazwisko)

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

(adres)

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

(nr PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Walczaka 110**

**w Gorzowie Wielkopolskim**

**WNIOSEK**

**O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU**

**ZA OKRES OD ………………….….. DO………………………**

Na podstawie art. 206 ust. 1 ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu w związku z podjęciem   
z dniem…………………. na podstawie skierowania tutejszego Urzędu Pracy:

**□** stażu □ badań lekarskich lub psychologicznych

**□** szkolenia □ zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

□ zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego □ innej formy pomocy

ponoszonych przeze mnie kosztów najtańszym dogodnym środkiem komunikacji publicznej tj. PKS, PKP, MZK lub innego przewoźnika świadczącego usługi w zakresie komunikacji publicznej, lub prywatnym środkiem transportu na moje konto bankowe:

…………………………………………………………………………………………………………….(nazwa banku, nr konta)

Zwrot poniesionych kosztów przejazdu następuje wyłącznie na podstawie biletów miesięcznych lub jednorazowych (do wysokości kosztów biletu miesięcznego), a w przypadku dojazdu prywatnym środkiem transportu na podstawie zaświadczenia od ww. przewoźnika o wysokości biletu miesięcznego.

Nadmieniam, że na podstawie skierowania tutejszego urzędu pracy podjąłem/podjęłam **staż****\* szkolenie\*, zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego\*, zatrudnienie\*, inną pracę zarobkową\*, inną formę pomocy\*** w:

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

(nazwa i adres pracodawcy, nazwa szkolenia lub zajęć)

Koszt dojazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej : **PKP, PKS, MZK** lub innego przewoźnika świadczącego usługi w zakresie komunikacji publicznej **\***

wynosi..................................... zł. miesięcznie.

Jednocześnie oświadczam, iż postanowienia regulaminu przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Gorzowie Wielkopolskim zwrotu kosztów przejazdu ze środków Funduszu Pracy są mi znane.

Zobowiązuję się do zawiadamiania Urzędu o każdej zmianie mającej wpływ na uprawnienia   
do wypłaty zwrotu kosztów przejazdu.

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

( podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:

1. ………………………………………………..

**\*** niepotrzebne skreślić