1. Włocławek,…………………………
2. .........................................................….
3. (imię i nazwisko )

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

1. (adres zamieszkania ) ***Powiatowy Urząd Pracy***

***we Włocławku***

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

1. (numer telefonu)

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

1. (nr ewidencyjny PESEL)

# WNIOSEK

# o finansowanie przez okres do 12 miesięcy poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy[[1]](#footnote-1)

Na podstawie art. 206 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz.620), wnioskuję o przyznanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy i powrotu do miejsca zamieszkania na okres do 12 miesięcy

1. Oświadczam, że podjąłem/am zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub udział w formie pomocy\* na podstawie skierowania lub informacji z PUP o ofercie pracy z dniem ....................................

w .....................................................................................................................……............................................

(nazwa pracodawcy)

Moje wynagrodzenie lub inny przychód nie przekracza 200% minimalnego wynagrodzenia.

1. Forma rozliczania przejazdu. Oświadczam, że dojeżdżam:

- najtańszym, dogodnym środkiem transportu obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi

w zakresie komunikacji publicznej/niepublicznej\*, to jest:.................................................................................

(nazwa przewoźnika)

lub

- własnym albo użyczonym środkiem transportu, nr rejestracyjny i marka pojazdu , rok produkcji, pojemność silnika, moc silnika(dane z dowodu rejestracyjnego pojazdu) ...................................................................................................................................................................................

do miejsca zatrudnienia ...................................................................................................................... i z powrotem.

(nazwa pracodawcy i miejscowość)

III. Należną mi kwotę:

- proszę przekazać na mój rachunek płatniczy w Banku .........................................................................................

nr konta.................................................................................................................................................................

***Oświadczam, że zostałem zapoznany z prawami i obowiązkami związanymi z uczestnictwem w tej formie pomocy.***

***Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania tut. Urzędu o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.***

\* niepotrzebne skreślić.

.......................................................... (Podpis osoby ubiegającej się o finansowanie kosztów przejazdu)

Wniosek można składać osobiście, za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub elektronicznie z podpisem kwalifikowanym/z użyciem profilu zaufanego.

**Załączniki do wniosku:**

1. Zaświadczenie o koszcie biletu miesięcznego z najtańszego publicznego lub niepublicznego środka transportu (w przypadku przejazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu).

2. Oświadczenie o dojeżdżaniu własnym lub użyczonym środkiem transportu wraz z:

a) dowód rejestracyjny (do wglądu);

b) umowa użyczenia, jeżeli użyczającym jest osoba niespokrewniona.

3. Kopia umowy o pracę.

**Załączniki przy każdym wniosku rozliczeniowym:**

1. Bilety dzienne jednorazowego przejazdu z rozliczanego miesiąca lub bilet miesięczny imienny.

2. Faktury VAT za zakupione paliwo zawierająca dane wnioskodawcy i nr rejestracyjny pojazdu (w przypadku dojazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu).

**Zgodnie z art.13 i art.14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych informuje, iż:**

- administratorem Danych Osobowych Pani/Pana jest Powiatowy Urząd Pracy we Włocławku, ul. Kapitulna 24, 87-800 Włocławek, tel. Kontaktowy 54 2340089, e-mail towl@praca.gov.pl

- Dane kontaktowe - Inspektor Ochrony Danych(IOD) w PUP Włocławek, tel. Kontaktowy 54 2340089 wew.22 kontakt: [iodwloclawek@wloclawek.praca.gov.pl](mailto:iodwloclawek@wloclawek.praca.gov.pl),

- Państwa dane osobowe, są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy we Włocławku na podstawie art.6 ust.1 lit c wyłącznie w celu realizacji zadań ustawowych;

- okres przechowywania danych osobowych: 10 lat;

- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwia nam zawarcie umowy/realizację usługi;

- posiada Pani/Pan do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych;

- prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie, przy czym cofniecie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- żądanie podania danych wymaga wskazania przepisu ustawy na podstawie, której działa administrator;

- ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;

- Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Zapoznanie się z ww. informacją potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

(Podpis osoby ubiegającej się o finansowanie kosztów przejazdu)

**Sposób rozpatrzenia wniosku - pozytywnie/negatywnie \***

\* niepotrzebne skreślić

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

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

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

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

` (podpis i pieczęć Dyrektora PUP )

**INFORMACJA dotycząca finansowania kosztów przejazdu**

**Podstawa prawna : art.206 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz.620).**

Zwrot kosztów dojazdu przysługuje osobom, które na podstawie skierowania lub informacji z PUP o ofercie pracy, skierowania agencji zatrudnienia podjęły zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub udział w formie pomocy, złożyły stosowny wniosek i zawarły ze Starostą umowę na finansowanie kosztów przejazdu. Uzyskiwane wynagrodzenie lub inny przychód nie może przekroczyć 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę. Finansowanie przysługuje przez okres do 12 miesięcy. Kwota finansowania kosztów dojazdu nie może przekroczyć 500 zł. Finansowanie kosztów przejazdu odbywa się tylko na rachunek płatniczy Wnioskodawcy.

1. Osoba spełniające powyższe warunki powinna złożyć w urzędzie pracy poniższe dokumenty.

**A. W przypadku dojeżdżania publicznymi środkami transportu:**

1) wypełniony wniosek o finansowanie przez okres do 12 miesięcy poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy,

2) wniosek o refundacje poniesionych kosztów przejazdu z miejsca i powrotu do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy,

3) bilet dzienny lub bilet miesięczny z najtańszego, dogodnego środka transportu obsługiwanego przez przewodnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej,

4) kserokopia umowy o pracę (w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej),

5) kserokopia listy obecności za rozliczany miesiąc, potwierdzony przez pracodawcę (w przypadku stażu).

**B. W przypadku dojeżdżania prywatnym samochodem, motocyklem:**

1) wypełniony wniosek o finansowanie przez okres do 12 miesięcy poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy,

2) wniosek o refundacje poniesionych kosztów przejazdu z miejsca i powrotu do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy,

3) oświadczenie o dojeżdżaniu własnym albo użyczonym samochodem, motocyklem. Do oświadczenia Wnioskodawca powinien dołączyć:

a. faktury za paliwo, które zawierają: imię i nazwisko wnioskodawcy, jako nabywca paliwa, a także numer rejestracyjny pojazdu, który osoba dojeżdża,

b. w przypadku, gdy użyczającym jest członek najbliższej rodziny (np. rodzic, współmałżonek) oświadczenie właściciela pojazdu o użyczenie pojazdu danej osobie w celu umożliwienia przejazdów,

c. w przypadku, gdy użyczający jest osoba niespokrewniona – umowa użyczenia pojazdu, z podaniem m. in. okresu użyczenia, rodzaj pojazdu i numeru rejestracyjnego pojazdu.

4) dowód rejestracyjny pojazdu (do wglądu),którym wnioskodawca dojeżdża,

5) zaświadczenie o kosztach przejazdu najtańszym publicznym lub niepublicznym środkiem transportu na trasie: miejsce zamieszkania do miejsca pracy, odbywania stażu (tj. zaświadczenie, wydane np. przez PKS,PKP),

6) kserokopia umowy o pracę (w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej),

7) kserokopia listy obecności za rozliczony miesiąc, potwierdzona przez pracodawcę (w przypadku umowy cywilnoprawnej, w której Wnioskodawca nie dojeżdża w wszystkie dni tygodnia).

**Postanowienie końcowe**

1. Finansowanie wynosi do 100% faktycznie poniesionych i udokumentowanych kosztów przejazdu, jednak nie więcej niż koszt najtańszego transportu komunikacją publiczną nieprzekraczającego 500 zł.

2. Warunkiem zwrotu kosztów za dany miesiąc jest złożenie prawidłowo wypełnionego wniosku o finansowania poniesionych kosztów przejazdu wraz z załącznikami, w terminie do końca miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy wniosek o rozliczenie kosztów przejazdu.

3. W przypadku braku komunikacji publicznej na trasie i dojazdu prywatnym środkiem transportu, Urząd przelicza średnie zużycie paliwa na trasie i na tej podstawie wylicza poniesiony koszt.

4. PUP rozlicza wnioski w transzach miesięcznych. W przypadku niepełnego miesiąca zwrot jest proporcjonalny do okresu odbywania stażu lub wykonywania pracy.

5. PUP dokona finansowania poniesionych kosztów przejazdu w ciągu 30 dni od złożenia wniosku. Zwrot kosztów przejazdu dokonywany jest wyłącznie na rachunek płatniczy Wnioskodawcy, wskazany we wniosku.

6. Okres 12 miesięcy liczy się od dnia złożenia wniosku o finansowanie poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy

7. Przerwy w składaniu wniosków za poszczególne miesiące np.: z powodu choroby, nie wydłużają okresu 12 miesięcy, w ramach którego można ubiegać się o finansowanie kosztów dojazdu.

Potwierdzam zapoznanie się z prawami i obowiązkami związanymi z wyżej opisaną formą pomocy.

……………………………….

(Podpis Wnioskodawcy)

1. Udział w formie pomocy oznacza każde wsparcie objęte skierowaniem, udzielone przez PUP we Włocławku bezrobotnemu lub poszukującemu pracy zarejestrowanemu w tutejszym urzędzie. [↑](#footnote-ref-1)