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

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

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

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

(numer telefonu)

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

1. (nr ewidencyjny PESEL)

# **ROZLICZENIE**

# **poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu**

# **do miejsca udziału w szkoleniu lub zajęciach w ramach poradnictwa zawodowego**

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), a także w oparciu o zawartą umowę z PUP, wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów przejazdu, które poniosłem/am w związku z uczestnictwem w szkoleniu lub w zajęciach w ramach poradnictwa zawodowego.

**Nazwa szkolenia/zajęć** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że dojeżdżałam/em (proszę wpisać znak X we właściwy, poniższy kwadrat):

* najtańszym, dogodnym środkiem transportu obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, to jest: ............................................................................................

(nazwa przewoźnika)

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

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

do miejsca zajęć ...................................................................................................................... i z powrotem.

(nazwa instytucji i miejscowość)

**Kwotę refundacji proszę przekazać na poniższe konto bankowe:**

Nazwa banku ……………………………………………………….….… nr konta ………….…………………………………………………………..………………

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

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

(podpis osoby ubiegającej się o refundację)

**Załączniki (zależnie od przypadku – sposobu dojazdu):**

1. Bilety z okresu trwania zajęć: bilety jednorazowego przejazdu, bilety okresowe, bilety miesięczne imienne, **lub:**
2. Oświadczenie o dojeżdżaniu prywatnym pojazdem; jeśli pojazd na czas zajęć został przez wnioskodawcę od kogoś użyczony – dodatkowo oświadczenie właściciela o użyczeniu lub umowa z osobą użyczającą,
3. Zaświadczenie o kosztach przejazdu najtańszym publicznym środkiem transportu na danej trasie przejazdu,

|  |
| --- |
|  |

1. Faktury VAT za zakupione paliwo zawierające dane wnioskodawcy i nr rejestracyjny pojazdu (w przypadku dojazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu). Proszę wpisać liczbę faktur:

**WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwota refundacji:** |  |
| **Data wypłaty:** |  |
| **Podpis pracownika:** |  |

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

\* niepotrzebne skreślić

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

(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)