



Miejski Urząd Pracy w Kielcach

ul. Szymanowskiego 6, 25-361 Kielce, tel. (+48) 41-340-60-55, fax. (+48) 41-340-60-80
kancelaria@mupkielce.praca.gov.pl, www.mupkielce.praca.gov.pl

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(data urodzenia)

.....
(nr w rejestrze MUP – wypełnia urząd)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK

o zawarcie umowy o finansowanie kosztów przejazdu

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620)

Zwracam się z prośbą o przyznanie finansowania kosztów przejazdu w okresie od
do ponoszonych z tytułu przejazdu z miejsca zamieszkania (i powrotu) w związku
z podjęciem przeze mnie od dnia:*

☐

stażu

☐

szkolenia

☐

zatrudnienia/innej pracy zarobkowej

☐

zajęć z poradnictwa zawodowego

☐

badan lekarskich lub psychologicznych

☐

skierowania do pracodawcy, który zgłosił ofertę pracy

☐

innej formy pomocy

(podać jakiej)

Oświadczam, że poniesione koszty wynikają z przejazdu/przejazdów z miejsca zamieszkania
(i powrotu) do miejsca podjęcia ww. formy aktywizacji/zatrudnienia, które znajduje się w:

.....
(nazwa i adres pracodawcy / organizatora / jednostki szkoleniowej/ zakładu opieki zdrowotnej)

Szacowany ☐ miesięczny* ☐ jednorazowy* koszt przejazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu,
obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej wyniesie:

Jednocześnie oświadczam, że uzyskiwane przeze mnie miesięczne wynagrodzenie lub inny przychód wynosi:
..... zł brutto.

Pouczenie: Prawo do finansowania kosztów przejazdu przysługuje wnioskodawcy od dnia podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub rozpoczęcia udziału w formie pomocy, pod warunkiem złożenia w urzędzie wniosku przed faktycznym podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub rozpoczęciem udziału w formie pomocy. W innym przypadku finansowanie kosztów przejazdu przysługuje od dnia złożenia kompletnego wniosku.

Pouczenie: Zrefundowane koszty przejazdu podlegają zwrotowi w przypadku naruszenia przepisów dotyczących finansowania kosztów przejazdu.

*zaznaczyć właściwe

ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ OŚWIADCZAM, ŻE:

- Wszelkie dane podane przez mnie w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
- Zapoznałem/am się z *Zasadami finansowania kosztów przejazdu obowiązującymi w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach*;
- Zobowiązuję się przedstawiać co miesiąc rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów przejazdu wraz z ich udokumentowaniem;
- Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Miejski Urząd Pracy w Kielcach o przerwaniu zatrudnienia/innej pracy zarobkowej lub udziału w formie wsparcia, na podstawie którego ubiegam się o zwrot kosztów przejazdu, a także innych okolicznościach mogących mieć wpływ na realizację umowy;
- Zostałem/am poinformowany/a, że warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu jest podpisanie umowy na podstawie pozytywnie rozpatrzonego wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (w przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej).
Ww. dokument należy przedłożyć w oryginale lub jego kserokopię wraz z oryginałem do wglądu dla pracownika urzędu przyjmującego dokument

Wypełnia Miejski Urząd Pracy w Kielcach

1	Znak sprawy:	
2	Osoba podjęła/została skierowana do:	
3	Na okres:	

4	Wnioskodawca spełnia warunki określone w art. 206 ustawy (...):	TAK	NIE
5	Proponuję rozpatrzyć wniosek:	POZYTYWNE	NEGATYWNE
6	Proponuję przyznać zwrot kosztów przejazdu w okresie:	OD DNIA	DO DNIA
7	Proponuję przyznać zwrot kosztów przejazdu w kwocie:		
8	Uwagi:		

.....
(data, podpis i pieczętka pracownika merytorycznego)

.....
(data, podpis i pieczętka kierownika)

.....
(decyzja i podpis)