



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)

Miejski Urząd Pracy w Kielcach
Centrum Aktywizacji Zawodowej

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK o zwrot kosztów przejazdu

Podstawa prawna: art. 45 ust. 1, 3-5 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.) oraz Zasady zwrotu kosztów przejazdu obowiązujące w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu w okresie od do ponoszonych z tytułu przejazdu z miejsca zamieszkania (i powrotu), w związku ze skierowaniem mnie przez MUP Kielce do podjęcia z dniem*:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> odbywania stażu | <input type="checkbox"/> przygotowania zawodowego dorosłych |
| <input type="checkbox"/> zatrudnienia/innej pracy zarobkowej | <input type="checkbox"/> zajęć z poradnictwa zawodowego |
| <input type="checkbox"/> prac społecznie użytecznych | <input type="checkbox"/> badań lekarskich lub psychologicznych |
| <input type="checkbox"/> skierowania do pracodawcy, który zgłosił ofertę pracy, a jego siedziba znajduje się poza miejscem mojego zamieszkania | |

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

.....
(nazwa i adres pracodawcy / organizatora)

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

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

*zaznaczyć właściwie

**ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ OŚWIADCZAM,
ŻE WSZELKIE PODANE PRZEZE MNIE W NINIEJSZYM WNIOSKU DANE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM**

PONADTO OŚWIADCZAM, ŻE:

- zapoznałem/am się z *Zasadami zwrotu 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, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, odbywania zajęć z poradnictwa zawodowego, wykonywania prac społecznie użytecznych oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na przyznany zwrot kosztów przejazdu

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (w przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)
- potwierdzenie zgłoszenia się do pracodawcy (w przypadku osób, które zostały skierowane do pracodawcy, który zgłosił ofertę pracy)
- potwierdzenie zgłoszenia się na badania lekarskie lub psychologiczne (w przypadku osób, które zostały skierowane na powyższe badania)

W/w dokumenty należy przedłożyć w oryginale lub ich kserokopie wraz z oryginałami do wglądu dla pracownika urzędu przyjmującego dokumenty

Wypełnia Miejski Urząd Pracy w Kielcach

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

4	Wnioskodawca spełnia warunki określone w art. 45 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)