

.....  
( 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

badań 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 (...):	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
5	Proponuję rozpatrzyć wniosek:	<b>POZYTYWNI</b>	<b>NEGATYWNI</b>
6	Proponuję przyznać zwrot kosztów przejazdu w okresie:	<b>OD DNIA</b>	<b>DO DNIA</b>
7	Proponuję przyznać zwrot kosztów przejazdu w kwocie:		
8	Uwagi:		

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

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

.....  
( decyzja i podpis )