

Data wpływu wniosku do PUP

IR -IM - 641-...../.....

Limanowa, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/kod pocztowy/



**Powiatowy Urząd Pracy
w Limanowej**

WNIOSEK

o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca: **

- zatrudnienia**
- stażu**
- innej pracy zarobkowej**
- i powrotu**

Na podstawie art. 45, ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres miesięcy, zwrotu z Funduszu Pracy ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu .

Oświadczam, że :

- na podstawie skierowania tutejszego urzędu z dnia podjąłem/am z dniem zatrudnienie/staż/ inną pracę zarobkową* w firmie w miejscowości
- będę korzystał/a z biletu miesięcznego/ własnego środka transportu* a koszt przejazdu najtańszym, dogodnym środkiem komunikacji publicznej tj. wynosi zł miesięcznie.
/ PKP, PKS, BUS, /
- zgodnie z zawartą umową będę uzyskiwał/a wynagrodzenie w wysokości około zł. brutto miesięcznie.**
- będę uzyskiwał stypendium w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami.**

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/ czytelny podpis wnioskodawcy /

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć właściwe

Załączniki:

- kserokopia umowy o pracę (w przypadku podjęcia pracy/innej pracy zarobkowej) potwierdzoną za zgodność lub oryginał do wglądu
- kserokopia biletu miesięcznego potwierdzona za zgodność lub oryginał do wglądu
- w przypadku dojazdu własnym samochodem - oświadczenie potwierdzone przez przewoźnika o koszcie biletu miesięcznego na danej trasie
- kserokopia dokumentu o posiadaniu rachunku bankowego potwierdzoną za zgodność lub oryginał do wglądu
- (w przypadku gdy nr konta nie był wcześniej zgłoszony w dziale ES).
- kserokopia dowodu rejestracyjnego oraz kserokopia prawa jazdy potwierdzoną za zgodność lub oryginał do wglądu

ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU

/podstawa prawna – art.45 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (jedn. tekst Dz.U. z 2008r Nr 69 poz. 415 z późn. zm.)

Starosta może dokonywać z Funduszu Pracy przez okres do 12 miesięcy zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, odbywania stażu, przygotowania zawodowego w miejscu pracy i powrotu osobie, która spełnia łącznie następujące warunki:

- na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy podjęła zatrudnienie, inną pracę zarobkową, staż lub przygotowanie zawodowe i dojeżdża do tych miejsc,
- uzyskuje wynagrodzenie lub inny przychód w wysokości nieprzekraczającej 200 % minimalnego wynagrodzenia za pracę.

DODATKOWO:

1. Refundacji podlegać będą tylko koszty poniesione za przejazd poza miejsce zamieszkania - do innej miejscowości.
2. Refundacja przysługiwać będzie tylko w przypadku , gdy koszty przejazdu w danym miesiącu wynosić będą co najmniej **70 zł**.
3. Refundacja przysługiwać będzie w przypadku gdy:
 - a. potwierdzeniem poniesionych kosztów będzie **imienny bilet miesięczny** lub potwierdzenie zakupu biletu miesięcznego w formie faktury(w/w dokumenty powinny zawierać następujące dane: imię i nazwisko, adres, trasa przejazdu, okres ważności, kwota).
 - b. przejazdu samochodem stanowiącym własność lub współwłasność wnioskodawcy wynikającą z adnotacji w dowodzie rejestracyjnym pojazdu: tylko do wysokości ceny biletu miesięcznego na danej trasie.
4. Refundacja przyznawana będzie nie wcześniej niż od dnia złożenia kompletnego wniosku i wynosić będzie **60%** faktycznie poniesionych kosztów przejazdu.
5. Należna kwota refundacji przekazywana będzie **wyłącznie** na rachunek bankowy podany w druku rozliczeniowym.
6. Rozliczenia należy składać **do 20 dnia** miesiąca następującego po miesiącu, którego rozliczenie dotyczy. W przypadku złożenia rozliczenia po terminie urząd może odmówić refundacji.
7. W przypadku rozliczeń za niepełny miesiąc refundacja będzie obliczana następująco:
 - a. w przypadku zakupu biletu miesięcznego : kwota biletu miesięcznego podzielona przez 30 x ilość dni za które przysługuje refundacja.
 - b. w przypadku przejazdu własnym samochodem : kwota biletu miesięcznego podzielona przez 30 x liczba faktycznie przepracowanych dni.
8. Zwrot kosztów przejazdu nie dotyczy komunikacji miejskiej.
9. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje przez okres **do 6 miesięcy**.
10. Warunkiem przyznania kosztów przejazdu jest złożenie kompletnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami w terminie **30 dni kalendarzowych** od daty podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu bądź przygotowania zawodowego dorosłych.
11. Wnioski o zwrot kosztów przejazdu rozpatrywane będą do wyczerpania limitu środków pozostających do dyspozycji Urzędu na ten cel.
12. Osoba bezrobotna ubiegająca się o zwrot kosztów przejazdu zamieszkująca czasowo w innym miejscu niż miejsce stałego zameldowania, zobowiązana jest przedłożyć wraz z wnioskiem dokument potwierdzający ten fakt.
13. **Do wniosku o przyznanie refundacji kosztów przejazdu należy dołączyć:**
 - a) potwierdzoną kserokopię umowy o pracę
 - b) potwierdzoną kserokopię biletu miesięcznego lub faktury za zakup biletu miesięcznego a w przypadku korzystania z samochodu:
 - potwierdzoną kserokopię prawa jazdy oraz dowodu rejestracyjnego
 - oświadczenie o konieczności korzystania z samochodu wraz z informacją przewoźnika o cenie biletu miesięcznego na danej trasie potwierdzone przez przewoźnika.
 - c) potwierdzoną kserokopię dokumentu o posiadaniu rachunku bankowego (w przypadku gdy nr konta nie był wcześniej zgłoszony w dziale ES)
14. **Do miesięcznych rozliczeń** należy każdorazowo dołączać:
 - a) oryginał biletu miesięcznego lub fakturę za zakup biletu miesięcznego a w przypadku korzystania z samochodu :
 - b) oświadczenie o konieczności korzystania z samochodu wraz z informacją przewoźnika o cenie biletu miesięcznego na danej trasie potwierdzone przez przewoźnika.

Każde rozliczenie kosztów przejazdu winno być potwierdzone przez pracodawcę lub organizatora stażu (podpis i pieczęć).

Szczegółowe informacje można uzyskać
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Limanowej, ul.J.Marka 9
Dział Instrumentów Rynku Pracy pok. 333 Tel. (018) 3337-883

Wypełnia Urząd:

Karta referencyjna: Oferta nr ofpr / 11/.....
Osoba skierowana w dniu, podjęcie
..... od dnia

Rachunek bankowy w dziale ES.

Opinia pozytywna.

Limanowa, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z tytułu podjęcia zatrudnienia, stażu, innej pracy zarobkowej* będę korzystał/a z samochodu stanowiącego moją własność / współwłasność*

marki o numerze rejestracyjnym

Równocześnie informuję, że cena **biletu miesięcznego** (tam i z powrotem) na trasie:

..... wynosi..... zł

słownie

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA

Oświadczam, że cena **biletu miesięcznego** (tam i z powrotem) na trasie:

.....

wynosi : zł

słownie:

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(potwierdzenie PKS, PKP, BUS)