POWIATOWY URZĄD PRACY
W POLICACH

……..
miejscowość, data

…….
imię i nazwisko

……..……
PESEL

……..……

……..
adres zamieszkania

……..
nr telefonu

Powiatowy Urząd Pracy
w Policach
ul. Tadeusza Kościuszki 5

Wniosek indywidualny o zwrot kosztów dojazdu (dotyczy szkoleń, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu badań lekarskich*)

zwracam się z wnioskiem o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów dojazdu za okres:

od ……..…. do……..…… w kwocie……..…….....,

słownie:……..……,

adres zamieszkania: ……...……,
(ulica, nr lok., kod pocztowy, miejscowość)

adres odbywania szkolenia / przygotowania zawodowego dorosłych / stażu / badań lekarskich*:

……..……..
(ulica, nr lok., kod pocztowy, miejscowość)

Na podstawie skierowania wydanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Policach zostałem skierowany od dnia ……..... do odbywania szkolenia/przygotowania zawodowego dorosłych/stażu/badań lekarskich* ……

……..……
(należy podać nazwę szkolenia/przygotowania zawodowego dorosłych/stażu/badań lekarskich)

Należną mi kwotę:

□ odbiorę osobiście w kasie Banku wskazanym przez Urząd;

□ proszę przekazać na moje konto;

nr**……**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że osobie podejmującej zatrudnienie w trakcie szkolenia / przygotowania zawodowego dorosłych / stażu*, zwrot kosztów dojazdu przysługuje tylko do dnia podjęcia pracy.

Druk nr 01/21
Wersja nr 01 z dn. 19.04.2021 r.

Do wniosku dołączam:

1. □ bilety jednorazowe (w ilości) …….;

2. □ bilet sieciowy / miesięczny*;

3. □ dokument stwierdzający poniesione/y koszt na zakup paliwa (faktura, paragon);

4. □ potwierdzenie przewoźnika o wysokości kosztu przejazdu na wskazanej trasie;

Uwaga:
Osoby ubiegające się o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji zbiorowej dostarczają dowód poniesionych kosztów w postaci biletów.
W przypadku braku możliwości przejazdu środkiem komunikacji zbiorowej (publicznej) można ubiegać się o zwrot kosztów przejazdu własnym środkiem transportu (samochód) . Zwrot kosztów w takim przypadku nie powinien przekraczać kosztów dojazdu środkami transportu zbiorowego. Osoby korzystające z własnego środka transportu dołączają dokumenty wymienione w punktach 3 i 4.

Wniosek wypełniony nieczytelnie, niepoprawnie lub bez kompletu dokumentów nie będzie rozpatrywany.

wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, przez Powiatowy Urząd Pracy w Policach, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych (ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2019 r., poz. 1781.), oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dla celów związanych z procedurą oceny złożonego przeze mnie wniosku.
Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Policach z siedzibą w Policach ul. T. Kościuszki 5. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora zamieszczona jest na stronie BIP (http://bip.pup.policki.pl), w zakładce „ochrona danych osobowych”.

……
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

(Wypełnia Urząd)

Analiza wniosku

● Zgodnie z przedstawionymi dokumentami wnioskowana kwota refundacji kosztu dojazdu wynosi: ..... zł, słownie: ……

Koszt biletu według przewoźnika:

● jednorazowego ……..…

● sieciowego/miesięcznego*……..

Koszt zatwierdzony do refundacji: …….

Uwagi:……..…….…

……..……...…

…….....
(podpis pracownika)

*niepotrzebne skreślić