

.....
(Imię i nazwisko)

Znak: II.

.....
(PESEL)

.....
(miejscowość, data)

.....
(Adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 5
72 - 010 POLICE**

POUCZENIE

- Wniosek należy złożyć w formie: papierowej osobiście lub za pośrednictwem poczty na adres tut. Urzędu (ul. Tadeusza Kościuszki 5, 72-010 Police), elektronicznej poprzez platformę **www.praca.gov.pl** po opatrzeniu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym.
- Wniosek wypełniony nieczytelnie lub niepoprawnie, podpisany przez nieupoważnioną osobę, nie zawierający pełnych informacji oraz bez kompletu załączników nie będzie rozpatrywany.
- Procedury obowiązujące w zakresie refundacji kosztów przejazdu oraz limity kwot do których można ubiegać się o zwrot, są określone w Zasady przyznawania refundacji osobom bezrobotnym kosztów przejazdu z którymi należy się zapoznać.
- Osobie podejmującej zatrudnienie lub inną pracę zarobkową zwrot kosztów dojazdu przysługuje pod warunkiem, że osoba bezrobotna podjęła zatrudnienie lub inną pracę zarobkową na podstawie skierowania wydanego przez powiatowy urząd pracy i uzyskuje wynagrodzenie lub inny przychód w wysokości nieprzekraczającej 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę.
- Wniosek wraz z załącznikami należy dostarczyć do 20 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, którego zwrot dotyczy.

WNIOSEK INDYWIDUALNY O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU DO PRACY

Zwracam się z wnioskiem dokonanie zwrotu poniesionych kosztów dojazdu za okres:

od.....do....., liczba dni.....

Na podstawie skierowania wydanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Policach zostałem skierowany

do pracy od dnia

do.....
(nazwa pracodawcy)

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

Adres dojazdu
(ulica, nr lok., kod pocztowy, miejscowość)

Oświadczam, iż uzyskuję wynagrodzenie lub inny przychód w wysokości:

- nieprzekraczającej 200% minimalnego
- przekraczającej 200% minimalnego

Należną mi kwotę:

- odbiorę osobiście w kasie banku wskazanym przez Urząd,
- proszę przekazać na moje konto:

				-																												
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ZAŁĄCZNIKI do wniosku (proszę zaznaczyć właściwe):

- 1) w przypadku dojazdu środkiem komunikacji zbiorowej:
 - oryginał imiennego biletu miesięcznego (koszt:)
lub
 - bilety jednorazowe (liczba sztuk:.....)
koszt przejazdu na podstawie cen biletów: (tam:....., z powrotem:),
 - uwierzytelniona przez pracodawcę lista obecności za dany miesiąc lub inny dokument potwierdzający liczbę dni pracy w rozliczanym okresie.
- 2) w przypadku dojazdu prywatnym środkiem transportu:
 - dowód rejestracyjny pojazdu (do wglądu przy pierwszym wniosku),
 - imienna/e faktura/y za zakup paliwa (data zakupu paliwa nie może być późniejsza niż ostatni dzień okresu za który składany jest wniosek),
 - uwierzytelniona przez pracodawcę lista obecności za dany miesiąc lub inny dokument potwierdzający liczbę dni pracy w rozliczanym okresie.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

Administrator	Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Policach, mający siedzibę przy ul. Tadeusza Kościuszki 5 w Policach, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu
Dane kontaktowe	Z administratorem możecie się Państwo kontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none"> - telefonicznie pod numerem: 91 424 08 60 - za pośrednictwem skrzynki e-mail: sekretariat@pup.policki.pl - listownie pod adresem siedziby administratora
Inspektor Ochrony Danych	Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym przez administratora inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: iod@pup.policki.pl
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Administrator będzie przetwarzać Państwa dane osobowe w celu wykonania zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i przepisach wykonawczych oraz w celu realizacji obowiązków i zadań określonych w innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego <ul style="list-style-type: none"> - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Okres przechowywania danych	Państwa dane osobowe będą przechowywane: <ul style="list-style-type: none"> – w postaci papierowej przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym złożono wniosek; – w systemach teleinformatycznych przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy
Odbiorcy danych (podmioty, którym udostępniamy Państwa dane osobowe)	Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być organy państwowe lub inne podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, banki, operatorzy pocztowi, podmioty realizujące na rzecz administratora usługi informatyczne i prawne
Przekazywanie danych do Państw trzecich	Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Państwu: <ul style="list-style-type: none"> a) prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii; b) prawo do sprostowania (poprawiania) danych; c) prawo do usunięcia danych; d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych; e) prawo do przenoszenia danych; f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; g) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa <p>Powyższe prawa mogą zostać ograniczone zgodnie z przepisami prawa</p>
Informacja o wymogu podania danych	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, stanowi jednak warunek konieczny do rozpatrzenia wniosku i wypłaty środków pieniężnych, niepodanie danych skutkować będzie brakiem możliwości realizacji celów przetwarzania
Profilowanie i zautomatyzowane przetwarzanie danych	Państwa dane nie posłużą administratorowi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (wynikającej z art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

(Miejscowość, data)

(czytelny podpis osoby składającej wniosek)

ZATWIERDZONO DO WYPŁATY (WYPEŁNIA URZĄD PRACY):

Koszty przewoźnika publicznego na ww. trasie wynoszą (nie wyższy niż 140,00 zł):

bilet jednorazowy (liczba dni x koszt:
tam + liczba dni x koszt: z powrotem)

bilet sieciowy / miesięczny

Koszt zatwierdzony do refundacji:

Koszty dojazdu prywatnym środkiem transportu (nie wyższy niż 140,00 zł):

Liczba przejechanych kilometrów:
liczba dni x km (tam i z powrotem)

kilometry x (przelicznik ustalony na
podstawie dowodu rejestracyjnego)

- 1) 0,69 zł dla motocykli,
- 2) 0,89 zł dla samochodu o pojemności skokowej silnika do 900 cm³,
- 3) 1,15 zł dla samochodu o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm³.

Koszt zatwierdzony do refundacji:

(Imię i nazwisko pracownika Urzędu Pracy)