

dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Krośnie Odrzańskim**

## **WNIOSEK o refundację kosztów przejazdu**

Na podstawie art. 41 ust. 1 pkt 4b i art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) w związku ze skierowaniem przez Powiatowy Urząd Pracy na lub do odbycia :

1. /..... /\*\*
2. nazwa pracodawcy lub szkolenia: .....
3. w miejscowości: .....
4. przez okres: od ..... do .....

Wnioskuje o refundację poniesionych kosztów przejazdów.

- Z uwagi na brak dogodnego połączenia publicznym środkiem transportu ,dojeżdżać będę własnym / użyczonym \* pojazdem. Przewidywany koszt zużytego na dojazd paliwa trasie od ..... do ..... wyniesie ..... zł. dziennie/ miesięcznie\*
- Dojeżdżać będę publicznym środkiem transportu obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji ogólnie dostępnej, to jest :

.....na trasie od .....  
(nazwa przewoźnika)

do ..... , cena jednostkowa / cena biletu miesięcznego\* wynosi : ..... zł.

Oświadczam , że wybrany środek transportu jest dla mnie dogodny z uwagi na : .....

.....  
.....

.....  
( podpis os. bezrobotnej)

**Do wniosku załączam:**

- 1.kserokopię prawa jazdy,
- 2.kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu,
- 3.umowę użyczenia ( w przypadku gdy pojazd nie jest własnością wnioskodawcy )  
(Oryginały dokumentów do wglądu)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - należy wpisać odpowiednio: zatrudnienie lub inna praca zarobkowa ,prace społecznie użyteczne, staż, przygotowanie zawodowe dorosłych, badanie lekarskie, szkolenie, zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego lub pomocy w aktywnym poszukiwaniu pracy, skierowanie do pracodawcy.