



POWIATOWY URZĄD PRACY W KŁODZKU

ul. St. Wyspiańskiego 2 J, 57-300 Kłodzko,

☎ / 📠: 74/ 865-74-10

e-mail: sekretariat@klodzko.praca.gov.pl ; www: http://klodzko.praca.gov.pl



Filia w Nowej Rudzie

ul. Piłsudskiego 14, 57-400 Nowa Ruda,

☎ / 📠: 74/ 873-50-50

e-mail: filia.nr@klodzko.praca.gov.pl

Filia w Bystrzycy Kłodzkiej

ul. Sienkiewicza 6, 57-500 Bystrzyca Kłodzka,

☎ / 📠: 74/ 811-60-50

e-mail: filia.bk@klodzko.praca.gov.pl

Kłodzko, dnia _____

/imię i nazwisko/

/adres/

/PESEL/

/nr telefonu/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Kłodzku**

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU

Na podstawie art. 206 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zwracam się z prośbą o dokonywanie zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu na konto bankowe

w _____ o numerze:
nazwa banku

w związku z podjęciem z dniem _____ na podstawie skierowania tutejszego Urzędu Pracy:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> szkolenia | <input type="checkbox"/> stażu |
| <input type="checkbox"/> badań lekarskich lub psychologicznych | <input type="checkbox"/> zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego |
| <input type="checkbox"/> zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej | <input type="checkbox"/> innej formy pomocy |

nazwa pracodawcy, organizatora stażu, instytucji szkoleniowej lub innej

adres miejsca pracy, odbywania stażu, szkolenia lub innej formy pomocy

Okres trwania: od _____ do _____

Trasa przejazdu: od _____ do _____

Środek lokomocji: _____

Posiadam prawo jazdy kat. _____ ważne do dnia _____/bezterminowo*

Oświadczam, że:

1. Miesięczny przychód z tytułu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy nie przekracza 200 % minimalnego wynagrodzenia za pracę.
2. Zapoznałam się z Regulaminem przyznawania i wypłaty refundacji kosztów przejazdu.
3. Zobowiązuję się do zawiadamiania Urzędu o każdej zmianie mającej wpływ na uprawnienie do wypłaty refundacji kosztów przejazdu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Kłodzku wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

*) niewłaściwe skreślić

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Wymagane załączniki:

1. W przypadku osoby podejmującej zatrudnienie lub inną pracę zarobkową: uwierzytelniona kserokopia umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej o wykonywanie pracy lub świadczenie usług, umowy lub dokumentu potwierdzającego członkostwo w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.

ADNOTACJE URZĘDU PRACY – WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU

1) Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
/Data, podpis i pieczętka pracownika PUP/

2) Kierownik - ocena wniosku.

.....

.....
/Data, podpis kierownika/

3) Z-ca Dyrektora ds. Rynku Pracy - akceptuje / nie akceptuje wnioski do realizacji.

.....
/Data, podpis i pieczętka/