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

 (miejscowość i data)

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

 (imię i nazwisko)

…………………........................................................

 (adres zamieszkania)

…………………………………………………….…………………

 (nr telefonu)

…………...………………………………………..………..........

 (PESEL)

**Do**

**Powiatowego Urzędu Pracy
w Brodnicy**

# Wniosek o finansowanie kosztów przejazdu

Na podstawie art. 206 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620) zwracam się z prośbą o finansowanie z Funduszu Pracy ponoszonych przez mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania stażu u organizatora stażu.

Na podstawie skierowania tut. Urzędu z dnia ……………………..…...…… podejmę/ podjąłem/ podjęłam/ z dniem …………………..….…….…. staż w: ………….…………………………..…………

………………………………………………………………………….………………………………..………………..……………… .
*(dokładny adres oraz nazwa organizatora stażu)*

Oświadczam, że:

* moim miejscem zamieszkania jest\* …………………………………….……………………………………..………………………………….…………………….. .
* do miejsca odbywania stażu dojeżdżam:
* środkami komunikacji publicznej\*\* …………………………………..………………………………………..

 *(nazwa przewoźnika)*

* samochodem osobowym własnym lub użyczonym\*\*
* miesięczny koszt przejazdu wybranym środkiem transportu wynosi …………………………. zł
* uzyskuję wynagrodzenie lub inny przychód, których wysokość nie przekracza 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę
* dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym wniosku nieprawdy lub zatajenie prawdy, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

 (podpis wnioskodawcy)

\*) przez miejsce zamieszkania rozumie się miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu – art. 25 Kodeksu Cywilnego

\*\*) niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **Adnotacje** (wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Brodnicy w przypadku pozytywnie rozpatrzonego wniosku)Imię i nazwisko bezrobotnego: ................................................................................................................................................ .Zakwalifikowano do zwrotu kosztów przejazdu za okres: od ..................................................................... do ................................................................ .Kwota przyznanego zwrotu: ................................................................................................................................. zł/ m-c,słownie .............................................................................................................................................. . ........................................................................ (podpis pracownika PUP w Brodnicy) |