

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(PESEL)
.....
(nr telefonu)

Dnia20.....roku

**Prezydent Grudziądz
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Grudziądzu**

WNIOSEK

Rozliczeniowy z tytułu faktycznie poniesionych kosztów dojazdu

I. Informacje ogólne

1. Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475) oraz Uchwały nr LXXXVIII/765/24 Rady Miejskiej Grudziądz z dnia 28 lutego 2024 r. w sprawie określenia zadań finansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2024 roku, zwracam się z prośbą o dokonywanie ze środków PFRON zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów dojazdu: **do miejsca zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej/ stażu / szkolenia/ przygotowania zawodowego dorosłych/ odbywania zajęć z zakresu aktywnego poszukiwania pracy/ odbywania zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego***.

Oświadczam, że

że powyższą formę podjęłam/podjąłem z dniem roku który/e odbywa się w

.....
(nazwa i miejsce odbywania stażu/szkolenia)

2. Dojeżdżam z do
(nazwa miejscowości)

3. Koszt biletu dojazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, tj. (nazwa przewoźnika)
Wynosi zł.

II. Dane dotyczące refundacji

1. Wniosuję o przyznanie refundacji z tytułu faktycznie poniesionych kosztów dojazdu na **w/w formę** w miesiącu roku za okres od dnia do dnia

W kwocie (całkowity koszt poniesiony w danym miesiącu) zł. Nr kontrolki
(w przypadku biletu miesięcznego).

2. Należną mi kwotę refundacji w/w kosztów:*

- proszę przekazać na moje konto nr

- odbiorę osobiście w oddziale Banku PKO BP. S.A. Grudziądz.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania PUP o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Oryginał biletu miesięcznego wraz z numerem kontrolki biletu miesięcznego lub bilet z jednego dnia przejazdu (z tą samą datą) tam i z powrotem w danym miesiącu,
2. Lista obecności na formie wsparcia,
3. Oświadczenie (jeśli dotyczy).

*Niepotrzebne skreślić

