

Dnia.....20.....roku

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

.....  
( nr telefonu)

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

## WNIOSEK ROZLICZENIOWY

### **DO UMOWY NR..... w sprawie sfinansowania z Funduszu Pracy zwrotu kosztów przejazdu w związku z podjęciem przez bezrobotnego lub poszukującego pracy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy**

Na podstawie art. 206 ust. 1 ustawy z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620 ze zm.) zwracam się z prośbą o refundację ponoszonych przez mnie kosztów przejazdu **do miejsca zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej, udziału w formie pomocy.....\***  
(wskazać formę pomocy)

1. Oświadczam, że zatrudnienie / formę pomocy podjęłam/podjąłem z dniem ..... roku

W .....  
(nazwa i miejsce zatrudnienia / odbywania powyższej formy)

2. Dojeżdżam z.....do.....  
( nazwy miejscowości)

3. Koszt biletu na przejazd najtańszym, dogodnym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika

wykonywającego usługi w zakresie komunikacji publicznej, tj. ....  
(nazwa przewoźnika)  
wynosi ..... zł.

4. Oświadczam, że uzyskiwane wynagrodzenie / inny przychód z tytułu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy, w okresie rozliczeniowym wyniósł kwotę..... zł i nie przekroczył 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę.

### **Dane dotyczące refundacji**

1. Wniosuję o przyznanie **refundacji faktycznie poniesionych kosztów przejazdu 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 bankowe wskazane w umowie.

**Oświadczam, że obowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu 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 okresie rozliczeniowym,
2. Lista obecności w pracy lub na formie wsparcia dot. okresu wskazanego w niniejszym wniosku,
3. Oświadczenie (dotyczy przejazdu własnym / użyczonym środkiem transportu)).

\* Niepotrzebne skreślić