



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 ze środków EFS+ 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, w związku z uczestnictwem w projekcie pn. „**Podniesienie aktywności zawodowej klientów publicznych służb zatrudnienia – PUP w Grudziądzu (III)**” 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 wykonującego 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