

.....
Imię, nazwisko wnioskodawcy

Goleniów, dnia.....

.....
PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy
w Goleniowie**

.....
miejsce zamieszkania (*miejsowość*)

.....
miejsce zatrudnienia /stażu /szkolenia itp. (*miejsowość*)

WNIOSEK

Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz.645) zwracam się o :

Lp.	ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZU	WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ
1.	z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej	
2.	do miejsca szkolenia / egzaminu i powrotu do miejsca zamieszkania	
3.	do miejsca odbywania stażu , przygotowania zawodowego dorosłych i powrotu do miejsca zamieszkania	
4.	do miejsca odbywania zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego i powrotu do miejsca zamieszkania	
5.	do miejsca wykonywania prac społecznie użytecznych poza miejscem zamieszkania	
6.	na badania lekarskie lub psychologiczne poza miejscem zamieszkania	
7.	do pracodawcy, który zgłosił ofertę pracy a jego siedziba znajduje się poza miejscem zamieszkania	

Nr konta

Zwrot kosztów dojazdów za okres

Podpis wnioskodawcy:

Do wniosku należy dołączyć dokumenty wymagane przez właściwe stanowisko merytoryczne (lista obecności na stażu, zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające osiągnięte comiesięczne wynagrodzenie - brutto, kolejną umowę o pracę – itd.)

Tabele wypełnia pracownik urzędu w oparciu o Zał. Nr 2 do Zarządzenia Nr 5/2016 Dyrektora PUP

Miejsce zamieszkania : Miejsce zatrudnienia /stażu, itp.:
Odległość w kilometrach w obie strony :
Stawka w obie strony x Ilość dni = Kwota do refundacji :zł.

Podpis pracownika :