

imię i nazwisko

adres

PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wieluniu**

***Wniosek o zwrot kosztów jednorazowego przejazdu z miejsca zamieszkania
i powrotu do pracodawcy w związku ze skierowaniem na ofertę pracy/na badania lekarskie lub psychologiczne****

Na podstawie art.45 ust.3 i 4 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r.(Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu do pracodawcy/ na badania lekarskie * i powrotu do miejsca zamieszkania w kwocie

Oświadczam, że:

1. Na podstawie skierowania wydanego przez urząd pracy w dniu zgłosiłem/am się do pracodawcy/na badania lekarskie* do:

.....
nazwa i adres zakładu pracy/przychodni

2. Kwota powyższa wynika z przejazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej, tj.:

PKS, PKP

Należną mi kwotę zwrotu kosztów dojazdu proszę przekazywać na rachunek oszczędnościowo rozliczeniowy w (*nazwa banku*)
nr konta

.....
data i podpis osoby składającej wniosek

Uwaga!

Zwrot kosztów dojazdu następuje na podstawie jednorazowych biletów komunikacji publicznej.

Do wniosku dołączyć należy:

- skierowanie PUP z potwierdzeniem stawiennictwa u pracodawcy lub zaświadczenie z przychodni potwierdzające wykonanie badań.
- Bilety za przejazd na wnioskowaną kwotę.

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

Przyznano/nie przyznano* zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do pracodawcy/ na badania lekarskie * i powrotu do miejsca zamieszkania.

ZATWIERDZAM

.....
data

.....
pieczęć i podpis Dyrektora PUP

* *niepotrzebne skreślić*