Załącznik nr 1 do zasad

..................................................................... Dnia ........................

 / imię i nazwisko /

......................................................................

 / adres zamieszkania /

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Tomaszowie Mazowieckim**

**W N I O S E K**

**o refundację kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu**

Na podstawie Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 poz. 1100 ze zm.) zwracam się z prośbą o dokonanie przez okres trwania szkolenia od: ……………………… do: ……………….… zwrotu z Funduszu Pracy/ PFRON\* poniesionych przeze mnie kosztów z tytułu przejazdu na szkolenie.

Nadmieniam, że na podstawie skierowania tutejszego urzędu pracy z dnia ..............................

rozpoczęłam/rozpoczynam\* szkolenie (nazwa szkolenia) ..........................................................

z dniem ................................. w Instytucji Szkoleniowej ..........................................................

.......................................................................................................................................................

miejsce szkolenia .........................................................................................................................

 **Jednocześnie oświadczam, że koszty przejazdu na szkolenie:**

 **1.** najtańszym, dogodnym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, to jest ............................................

 */nazwa przewoźnika/*

 wynosi .................................. zł miesięcznie;

**2.** w przypadku przejazdu własnym/użyczonym/wynajętym środkiem transportu, koszt jednorazowego biletu wynosi (na najbliższej, zbliżonej trasie) ............................... zł.

Oświadczam, że wybrany środek transportu jest dla mnie dogodny z uwagi na:..................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

**Wniosek o refundację kosztów przejazdu należy składać w terminie do 14 dni od dnia podjęcia aktywizacji, pod rygorem negatywnego rozpatrzenia wniosku.**

 ............................................

 /podpis/

\* niepotrzebne skreślić

*Załączniki:*

W przypadku dojazdu własnym/użyczonym/wynajętym środkiem transportu, do wniosku o refundację kosztów przejazdu należy dołączyć:

1. oświadczenie wnioskodawcy o korzystaniu z własnego/użyczonego/wynajętego pojazdu oraz do wglądu kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do dysponowania środkiem transportu (np. umowa użyczenia/najmu), kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu i kserokopię prawa jazdy wnioskodawcy;
2. zaświadczenie od przewoźnika komunikacji publicznej dotyczące wysokości ceny biletu jednorazowego na zbliżonej trasie;.
3. zaświadczenie/a od przewoźnika/ów o braku wykonywania kursów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania aktywizacji i z powrotem.