



Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie
Centrum Aktywizacji Zawodowej
ul. Słowackiego 8, 21-100 Lubartów
tel. (81) 855-20-02, fax. 852-65-10
NIP 714-17-16-833 Regon 431199746
puplubartow.pl, e-mail: caz@puplubartow.pl



Znak sprawy:

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu
do miejsca odbywania u pracodawcy stażu**

na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Nr telefonu:

PESEL:

Nr dok. tożsamości (cudzoziemiec)

Na podstawie art.45 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U z 2017r., poz. 1065 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres _____ miesięcy zwrotu z Funduszu Pracy ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania u pracodawcy stażu.

Nadmieniam, że na podstawie skierowania tut. urzędu pracy z dnia _____ podjąłem(podjęłam) z dniem _____ staż w firmie _____ w miejscowości _____

Jednocześnie oświadczam, że koszt przejazdu najtańszym dogodnym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej tj. PKS, Transped, inne - _____*,
(nazwa przewoźnika)

wynosi _____ zł. miesięcznie./ słownie _____

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

Nadmieniam jednocześnie, że w okresie odbywania stażu będę pobierał/a z PUP w Lubartowie stypendium w wysokości _____ zł. brutto miesięcznie/słownie _____

(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Dojazd najtańszym, dogodnym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, z miejscowości do
w jedną stronę wynosi

.....
(PIECZĄTKA I PODPIS PRZEWOŹNIKA)