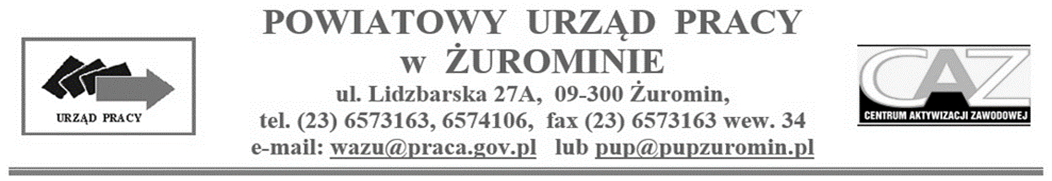
**

Załącznik Nr 7 do Zasad finansowania kosztów przejazdu wprowadzonych Zarządzeniem Nr 4/2022 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie z dnia 28 kwietnia 2022r.,

zm. Zarządzeniem nr 1/2023 z dnia 23 stycznia 2023r, zm. Zarządzeniem Nr 6/2024   
z dnia 27 maja 2024 r.

Żuromin, dnia ……………...…….

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

(Imię i nazwisko)

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

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

(Adres zamieszkania)

Nr telefonu ...........................................................

PESEL ………………………………………….

**Starosta Żuromiński**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie**

**Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów przejazdu w związku**

**z odbywaniem stażu**

**1.** Na podstawie art. 440 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity: Dz. U. z 2025r., poz. 620). wnoszę o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu za miesiąc: ……............................................... w kwocie: ………………....................... (zgodnie z zasadami finansowania kosztów przejazdu na podstawie Zarządzenia Nr 4/2022 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Żurominie z dnia 28 kwietnia 2022r., zm. Zarządzeniem Nr 6/2022 z dnia 7 lipca 2022r., zm. Zarządzeniem Nr 1/2023 z dnia 23 stycznia 2023r. zm. Zarządzeniem Nr 6/2024 z dnia 27 maja 2024 r. w kwocie maksymalnej do 400 zł).

Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczanym miesiącu z miejsca zamieszkania …………………...............................................................................……………………..do miejsca odbywania stażu ……………………………………….……………………..… i powrotu do miejsca zamieszkania:

1) najtańszym, dogodnym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, tj.: .................................................................................. 1)

2) własnym środkiem transportu 1)

3) użyczonym środkiem transportu 1)

**2.** Koszty przejazdu zostały poniesione w związku z:

🖵 kosztem zakupu biletu miesięcznego, który wynosił: …………………………zł

🖵 poniesionym kosztem dojazdu własnym / użyczonym środkiem transportu, który wynosił: ………. zł

Koszt dojazdu własnym / użyczonym środkiem transportu został wyliczony:

odległość w km z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu i powrotu: …………….. *x* ………….. zł (przyjęta stawka za 1 km) = dzienny koszt …………… *x* ilość dni na stażu ……………………… = ……………… (wynik kosztu).

Stawka za kilometr w przypadku samochodu osobowego o pojemności skokowej silnika:

- do 900 cm3 – 0,89 zł

- powyżej 900 cm3 – 1,15 zł

- dla motocykla – 0,69 zł

- dla motoroweru – 0,42 zł

Wnioskuję o zwrot kosztu przejazdu w kwocie: ………………………………….……...zł

Słownie:……..…………………………………………………………………………….……

**Wnioskowaną kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać na moje konto bankowe:**

…………………………………………………………………………………………………

(numer rachunku bankowego)

**3.** Oświadczam, że dane zawarte w rozliczeniu faktycznie poniesionych koszów przejazdu są zgodne z prawdą.

**4.** Wymagane załączniki do rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów przejazdu w związku z odbywaniem stażu:

1) w przypadku przejazdu najtańszym środkiem transportu publicznego imienny bilet miesięczny lub bilety jednorazowe;

2) w przypadku przejazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu: faktury lub rachunki imienne poniesionych kosztów zakupu paliwa;

3) kopia listy obecności za dany miesiąc wraz z wnioskami urlopowymi.

**5.** W przypadku przerwania stażu z winy bezrobotnego wypłacona kwota zwrotu za przejazd jest świadczeniem nienależnie pobranym i podlega zwrotowi.

*……............................. ..............................................*

(data) (Podpis osoby wnioskującej)

**1)** zaznaczyć właściwe

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Żurominie:**

Zwrotu kosztów przejazdu za miesiąc ……….……………………….….... r. przysługuje w wysokości:.............................................zł, co wynika z wyliczeń: …………………………………………………….………………………………………….

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

(Podpis pracownika PUP)