**Załącznik nr 1 do „Regulaminu”** ..................................................

 miejscowość i data

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

 imię i nazwisko **Powiatowy Urząd Pracy**

...................................................... **w Mogilnie**

 PESEL

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

 adres

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

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW PRZEJAZDU**

Zgodnie z art. 41 ust. 4b lub art. 45 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.), w związku z:

**podjęciem: zatrudnienia / innej pracy zarobkowej / szkolenia z inicjatywy PUP w Mogilnie, w tym szkolenia z zakresu aktywnego poszukiwania pracy (szkolenia grupowego)\*)**

na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie od dnia ..............................

w ...................................................................................................................................................

(nazwa: pracodawcy, jednostki szkolącej)

wnioskuję o refundację poniesionych kosztów przejazdu za okres ............................. miesięcy:

Oświadczam, że dojeżdżałem(am):

- na trasie .....................................................................................................................................

- najtańszym dogodnym środkiem komunikacji (PKS, PKP, inne) .............................................

Należną mi kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać:

- na konto nr ................................................................................................................................

- na adres ......................................................................................................................................

- w Banku Spółdzielczym w Mogilnie.

Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z „Regulaminem refundacji kosztów przejazdu” obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mogilnie i zobowiązuję się do zapoznawania ze ewentualnymi zmianami regulaminu, który dostępny jest w siedzibie PUP lub na stronie www.mogilno. praca.gov.pl

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

 podpis wnioskodawcy

**Załączniki:\*)**

1. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię umowy o pracę lub umowy cywilno – prawnej

 w przypadku, gdy wnioskodawca dojeżdża do miejsca zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej.

2. Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów przejazdu wraz załącznikami.

3. Dokumenty potwierdzające korzystanie z prywatnego środka transportu:

- oświadczenie wnioskodawcy (w przypadku, gdy wnioskodawca dojeżdża prywatnym środkiem transportu),

- kopia dowodu rejestracyjnego pojazdu własnego lub użytkowanego,

- kopia prawa jazdy wnioskodawcy,

- umowa użyczenia pojazdu w przypadku, gdy składający oświadczenie nie jest jego właścicielem.

4. Inne (wymienić jakie) .............................................................................................................................................

**\*) odpowiednie zakreślić**

 **Załącznik nr 2 do „Regulaminu”**



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

 miejscowość i data

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

 imię i nazwisko

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

 adres

..............................................................  **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Mogilnie**

### ROZLICZENIE

**faktycznie poniesionych kosztów przejazdu do miejsca:**

**zatrudnienia / wykonywania innej pracy zarobkowej\*)**

**za miesiąc .................................... 20..... r.**

 Za miesiąc ................................... 20........ r. z tytułu przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca zatrudnienia / innej pracy zarobkowej\*) i powrotu do miejsca zamieszkania poniosłem/am koszty w wysokości ................................. zł.

Kwota obejmowała koszt przejazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu:

- obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji

 publicznej (wymienić jakim) ............................................................................................

- prywatnym (wymienić jakim) ............................................................................................

Należną kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać:

 - pocztą na adres .......................................................................................................................................

* na moje konto nr ..................................................................................................................................

Jednocześnie oświadczam, że za rozliczany miesiąc:

* uzyskałem/am wynagrodzenie w wysokości .............................................................. zł,
* uzyskałem/am inny przychód w wysokości .................................................................zł.

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

 podpis wnioskodawcy

**Załączniki:** **\*)**

1. Zaświadczenie o wynagrodzeniu brutto z tytułu zatrudnienia/ wykonywania innej pracy zarobkowej za

 miesiąc, którego rozliczenie dotyczy, w przypadku, gdy wnioskodawca jest osobą zatrudnioną lub wykonującą

 inną pracę zarobkową.

2. Imienne bilety okresowe (lub w uzasadnionych przypadkach jednorazowe), w przypadku, gdy wnioskodawca

 korzysta ze środków komunikacji publicznej.

3. Imienne faktury, potwierdzające poniesione wydatki na paliwo, w przypadku, gdy wnioskodawca korzysta

 z prywatnego środka transportu.

4. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia listy obecności w pracy, w przypadku, gdy wnioskodawca

 korzysta z prywatnego środka transportu.

5. Inne (wymienić jakie) ............................................................................................................................................

**\*) odpowiednie zakreślić**

 **Załącznik nr 3 do „Regulaminu”**

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

 miejscowość i data

**ROZLICZENIE FAKTYCZNIE PONIESIONYCH KOSZTÓW PRZEJAZDU DO MIEJSCA ODBYWANIA SZKOLENIA Z INICJATYWY PUP W MOGILNIE, W TYM SZKOLENIA Z ZAKRESU AKTYWNEGO POSZUKIWANIA PRACY (SZKOLENIA GRUPOWEGO)**

**za miesiąc ......................................... 20..... r.**

|  |
| --- |
| ..............................................................................................................................................................................................imię i nazwisko..............................................................................................................................................................................................adres  |
| Mjhggjhnhg..............................................................................................................................................................................................nazwa kursu..............................................................................................................................................................................................miejsce odbywania szkolenia |

**RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | WYJAZD | PRZYJAZD | Środki komunikacji (PKS, PKP, prywatny, inny) | Koszty przejazdu(w zł) |
| Miejscowość | Data | Miejscowość | Data |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |  |  |
| 31. |  |  |  |  |  |  |
| 32. |  |  |  |  |  |  |
| 33. |  |  |  |  |  |  |
| 34. |  |  |  |  |  |  |
| 35. |  |  |  |  |  |  |
| 36. |  |  |  |  |  |  |
| 37. |  |  |  |  |  |  |
| 38. |  |  |  |  |  |  |
| 39. |  |  |  |  |  |  |
| 40. |  |  |  |  |  |  |
| 41. |  |  |  |  |  |  |
| 42. |  |  |  |  |  |  |
| 43. |  |  |  |  |  |  |
| 44. |  |  |  |  |  |  |
| 45. |  |  |  |  |  |  |
| 46. |  |  |  |  |  |  |
| 47. |  |  |  |  |  |  |
| 48. |  |  |  |  |  |  |
| 49. |  |  |  |  |  |  |
| 50. |  |  |  |  |  |  |

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

 podpis wnioskodawcy

**Załączniki:\*)**

1. Bilety imienne okresowe (lub w uzasadnionych przypadkach jednorazowe) w przypadku, gdy wnioskodawca

 korzysta ze środków komunikacji publicznej.

2. Imienne faktury, potwierdzające poniesione wydatki na paliwo w przypadku, gdy wnioskodawca korzysta

 z prywatnego środka transportu.

3. Inne (wymienić jakie) ............................................................................................................................................

**\*) odpowiednie zakreślić**

**Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie**

Nr refundacji:............................................................ z dnia ........................................................

Kwota refundacji kosztów po dokonaniu weryfikacji: ................................................................

Uwagi:...........................................................................................................................................

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

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

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

 (podpis pracownika PUP)

**Załącznik nr 4 do „Regulaminu”**

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

.......................................................... miejscowość i data

 imię i nazwisko

…………………………………….

 adres

…………………………………….

 **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

 Oświadczam, że nie mam możliwości przejazdu środkami komunikacji publicznej na trasie ………………..............................................………...................................………………

W związku z tym dojeżdżam prywatnym środkiem transportu, z miejsca zamieszkania:..................................................... do miejsca podjęcia zatrudnienia / innej pracy zarobkowej / szkolenia z inicjatywy PUP w Mogilnie, w tym szkolenia z zakresu aktywnego poszukiwania pracy (szkolenia grupowego) \*) w ......................................................................

i powracam do miejsca zamieszkania.

Marka i nr rejestracyjny pojazdu: ………………………………......................………………..

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

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

 data i podpis wnioskodawcy

**\*) odpowiednie zakreślić**

 **Załącznik nr 5 do „Regulaminu”**

**UMOWA UŻYCZENIA POJAZDU**

zawarta w dniu .................................. w .................................... pomiędzy:

1) ....................................................................., zamieszkałym w .............................................................

................................................................, legitymującym się dowodem osobistym..................................,

wydanym przez .............................................................................

zwanym dalej użyczającym, a:

2) ......................................................................., zamieszkałym w ...........................................................

.................................................................., legitymującym się dowodem osobistym ...............................,

wydanym przez ...............................................................................

zwanym dalej biorącym do używania.

 § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest samochód ( marka, typ, model): ..................................................

..............................................., rok produkcji: ........................, numer podwozia: .....................................

......................................, numer rejestracyjny: ......................................................., numer karty pojazdu: ....................................................................... .

2. Użyczający oświadcza, że przedmiot umowy stanowi jego własność oraz jest wolny od jakichkolwiek roszczeń na rzecz osób trzecich.

3. Przedmiot użyczenia jest w dobrym stanie technicznym, ma sprawne wszystkie zespoły i urządzenia.

 § 2

Użyczający użycia i daje w bezpłatne użytkowanie biorącemu opisany wyżej przedmiot na okres od dnia ...................................... do dnia ................................... Po upływie powyższego

terminu biorący do używania zobowiązuje się zwrócić przedmiot użyczenia bez wezwań i w stanie niepogorszonym.

 § 3

1. Biorący do używania potwierdza odbiór przedmiotu.

2. Biorący do użytkowania zapewnia, że będzie używał przedmiot zgodnie z przeznaczeniem i nie odda go do użytkowania osobie trzeciej.

3. Wszelkie koszty z tytułu korzystania z przedmiotu przez cały czas trwania umowy poniesie biorący do używania.

4. Biorący do używania zobowiązuje się do dokonywania wszelkich napraw, jakie okażą się konieczne w okresie w czasie trwania umowy.

 § 4

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Umowę sporządzono w 2 (słownie: dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

 użyczający biorący do używania