..……………………….…..…………………………… ……………………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………..…..………….

(adres)

…………………………..………………………..……

(pesel)

……………………………..………………..…..……..

(nr telefonu)

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Kamieniu Pomorskim**

#  Wniosek o zwrot poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

*Podstawa prawna: art. 45 ust. 1ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*

**Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia*\**/innej pracy zarobkowej*\** za miesiąc**………………**2024r. w kwocie……………………………….**

Przejazd odbywał się na trasie ……………………….…….……………………………………………………………..

 (miejsce zamieszkania)

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

(miejsce zatrudnienia/innej pracy zarobkowej)

Oświadczam, że dojeżdżałem/am do miejsca zatrudnienia*\*****/****innej pracy zarobkowej\**:

1. autobusem\* / busem\*/pociągiem\*
2. samochodem własnym\*/użyczonym\*
3. innym środkiem transportu\*……………………………………………………………………………………….

Do wniosku załączam:

1. bilet miesięczny\* (PKS, BUS, PKP),
2. bilety jednorazowe\* (PKS, BUS, PKP),
3. faktury/rachunki za paliwo\*/gaz\*.

***Wypełnić w przypadku dojazdu własnym/użyczonym środkiem transportu***

Cena za 1 litr paliwa/gazu - najniższa z dołączonych rachunków/ faktur.

Zużycie paliwa na 100 km (można wskazać tylko jeden rodzaj paliwa):

1. benzyna – do wysokości 7l\*
2. olej napędowy – do wysokości 6l \*
3. gaz – do wysokości 9l \*
4. skuter/ motorower – do wysokości 4l \*

………................... x ……………………… x …………...………… x ……………………… =…………………………

(ilość dni (odległość w km (zużycie paliwa) (najniższa cena (poniesione koszty obecności w pracy) w dwie strony) za 1 litr paliwa) dojazdu)

**Jednocześnie oświadczam, że za rozliczany miesiąc, tj. ……………………………………….. 2024r. uzyskałem/am wynagrodzenie lub inny przychód w wysokości (brutto) …………………………………..**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

***przychody –*** *oznacza to przychody z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych*

…………………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

***\* odpowiednie zaznaczyć***

**Załączniki:**

**W przypadku dojazdu środkami komunikacji publicznej:**

1. Lista obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem/zaświadczenie wystawione przez usługodawcę o ilości przepracowanych dni w miesiącu za który składany jest wniosek.
2. Bilet miesięczny/bilety jednorazowe/faktury-rachunki.

**W przypadku dojazdu własnym środkiem transportu:**

1. Lista obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem/zaświadczenie wystawione przez usługodawcę o ilości przepracowanych dni w miesiącu za który składany jest wniosek.
2. Faktury imienne za paliwo/gaz.

**Wniosek o zwrot poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej należy złożyć do 15. dnia kalendarzowego, każdego miesiąca, następującego po miesiącu którego dotyczy zwrot.**