**Załącznik nr 9**

.................................... ....................dnia...................

imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

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

 **w Gryficach**

**W N I O S E K**

**o zwrot kosztów zakwaterowania**

Na podstawie art. 45 ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
z dnia 20 kwietnia 2004r. **(t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.)** orazRegulaminem Powiatowego Urzędu Pracy
w Gryficach, zwracam się z prośbą o zwrot poniesionych kosztów zakwaterowania w okresie:

 od ............................................. do ............................................ w związku ze skierowaniem do miejsca:

**□ zatrudnienia/innej pracy zarobkowej**\* ..........................................................................................

 nazwa pracodawcy

**□ stażu/przygotowania zawodowego dorosłych\***...............................................................................

 nazwa pracodawcy

Jednocześnie oświadczam, że:

□ mieszkam w hotelu ...........................................................................................................................

 (nazwa hotelu i adres)

□ wynajmuję lokal w miejscowości ......................................................................................................

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

 (imię i nazwisko właściciela mieszkania lub nazwa instytucji, dokładny adres)

miesięczny koszt zakwaterowania wynosi .......................... słownie:....................................................................................................................................................

Oświadczam, że uzyskuję miesięcznie wynagrodzenie brutto, inny przychód\*\*
w wysokości .....................zł brutto.

**\*niepotrzebne skreślić**

**\*\*przychód** - oznacza przychód 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.

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

 podpis

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am\* się z warunkami określonymi w Regulaminie przyznawania
i rozliczania zwrotu kosztów przejazdu oraz kosztów zakwaterowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryficach.

 ........................................ podpis

**Załączniki:**

1.Kopia umowy o pracę lub kopia umowy cywilnoprawnej (np. umowa zlecenia)

2.Kopia zameldowania na pobyt czasowy

3. Kopia umowy z tytułu wynajmu lokalu potwierdzona przez Urząd Skarbowy (lokal nie może być własnością małżonka, rodziców lub rodzeństwa)

**Kopie dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracownika urzędu lub zakładu pracy**