**Załącznik nr 3**

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

imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

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

 **w Gryficach**

**W N I O S E K**

**o zwrot kosztów przejazdu prywatnym środkiem transportu (własnym lub użyczonym)\*do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, miejsca odbywania stażu,
przygotowania zawodowego dorosłych**

 Zgodnie z art. 45 ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
z dnia 20 kwietnia 2004r. **(t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.735 ze zm.)** oraz Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Gryficach, zwracam się z prośbą o zwrot poniesionych kosztów przejazdu w związku
zpodjęciem:

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

 nazwa pracodawcy

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

 nazwa pracodawcy

w okresie od ....................... do................... na trasie ................................................................................
i powrotu, prywatnym środkiem transportu (własnym lub użyczonym)\* o numerze rejestracyjnym ....................................., który jest własnością:

innej osoby\*...............................................................................................................................................

imię i nazwisko

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

**\*niepotrzebne skreślić**

\*\* **przychód** - oznacza przychód z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, 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. Umowa użyczenia prywatnego środka transportu, w przypadku gdy właścicielem jest inna osoba

3. Kopia prawa jazdy

4. Kopia polisy ubezpieczenia OC

5. Kopia dowodu rejestracyjnego

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

**Wniosek należy dostarczyć do PUP w Gryficach w terminie 30 dni kalendarzowych od daty podjęcia zatrudnienia, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych.**