

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

Wniosek o zwrot kosztów z tytułu przejazdu

Forma aktywizacji:

Wniosuję o zwrot kosztów z tytułu przejazdu z miejscowości zamieszkania tj.

do miejsca przeprowadzania aktywizacji tj. oraz powrotu ze wskazanej
aktywizacji do miejscowości zamieszkania w okresie od dnia do dnia

.....

Środek transportu:

☐ dojazd i powrót środkiem transportu zbiorowego;

nazwa:
(np. PKS, PKP i inne)

☐ dojazd i powrót innym środkiem transportu;

nazwa:
(samochód osobowy / motocykl / motorower)

Wnoszę o zwrot kosztów w wysokości:

Lp.	Data przejazdu	Nazwa środka transportu	Koszty dojazdu (... zł... gr)	Koszty powrotu (... zł... gr)	Razem koszty przejazdu ((... zł... gr))
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					

Rozpatrzenie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis pracownika PUP)

Tabela opłat według taryfy przewoźnika funkcjonującego na terenie powiatu złotowskiego
Przewozy Regionalne „POLREGIO”

Za odległość w km	Cena brutto w zł
do 5	5,80
6-10	6,40
11-15	7,60
16-20	9,40
21-25	11,30
26-30	12,10
31-35	14,10
36-40	15,50
41-47	17,50
48-53	19,60
54-59	21,10
60-67	22,00
68-73	22,90
74-80	24,90
81-90	26,70
91-100	28,40
101-120	32,30
121-140	34,60
141-160	37,10
161-180	38,80
181-200	40,50
201-240	42,30
241-280	44,40
281-320	46,20
321-360	47,10
361-400	48,80
401-500	51,00
501-600	53,40
601-700	55,70
701-800	58,60

.....

(pieczęć pracodawcy)

W Z Ó R

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadczam się, że Pan/ Pani

PESEL..... w miesiącuod dnia do dnia

na podstawie skierowania wydanego przez upoważnionego przez Starostę Złotowskiego pracownika
Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie wykonywała pracę w firmie.....

.....

Za okres wykonywanej pracy poświadczonej niniejszym zaświadczeniem osiągnęła dochód
w wysokości..... zł (słownie:
.....zł).

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Złotowie do wniosku o
zwrot kosztów z tytułu przejazdu.

W załączeniu lista potwierdzająca obecność w pracy.

.....

*(data/podpis/pieczęć osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do wydania zaświadczenia)*