



Fundusze Europejskie dla Śląskiego

Dofinansowane przez Unię Europejską



Województwo Śląskie

Gliwice, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

.....  
(PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Gliwicach**

telefon

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU Z MIEJSCA ZAMIESZKANIA I POWROTU DO MIEJSCA ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB UDZIAŁU W FORMIE POMOCY**

**Nr PUP.SZ-IRP. ....**

Na podstawie art. 206 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r, poz.620.), zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres **od** ..... **do** ..... zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy.

Na podst. skierowania z PUP Gliwice z dniem ..... rozpoczynam / rozpocząłem/am zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub udział w formie pomocy: (niepotrzebne skreślić)

.....  
(zatrudnienie, inna praca zarobkowa, rodzaj udzielonej formy pomocy - właściwe wymienić)

W .....  
(nazwa pracodawcy, instytucji realizującej formę pomocy)

Uzasadnienie wniosku (obejmujące sytuację osobistą i majątkową Wnioskodawcy):

Oświadczam, że koszt biletu za dojazd najtańszym środkiem komunikacji publicznej wynosi ..... zł.

Oświadczam, że zamierzam dojeżdżać z miejsca zamieszkania i powrotu - do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy (niepotrzebne skreślić), następującym środkiem transportu\*.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Kryteria dokonywania zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy.

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

\* należy wpisać odpowiednio:  
- komunikacja miejska (PKS, ZTM, PKP)  
- samochód osobowy  
- inne