|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

*Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 13 / 2025*

*Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Goleniowie*

Goleniów, dnia ……….….….…….

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Goleniowie**

**W N I O S E K**

**o zawarcie umowy o zwrot kosztów przejazdu do miejsca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Goleniowie.**

Na podstawie art. 206 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia

Oświadczam, że na podstawie skierowania/informacji z PUP:

1. Z dniem ………………………………. podjąłem/am:

* **zatrudnienie**
* **inną pracę zarobkową**
* **formę pomocy** (z wyłączeniem szkoleń)

1. Nazwa i adres pracodawcy/organizatora formy pomocy:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wnioskowany okres zwarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu od dnia …………….….

do dnia ………………………

**Nr konta:** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Oświadczam, że zgodnie z zawartą umową uzyskiwane wynagrodzenie lub inny przychód nie przekracza **200%** minimalnego wynagrodzenia za pracę.

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

**Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności z art. 60 ust.2 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia.**

**Warunkiem otrzymania refundacji jest podpisanie umowy na podstawie pozytywnie rozpatrzonego wniosku o zawarcie umowy o zwrot kosztów przejazdu.**

**……………………………………………………………………………**

**(podpis Wnioskodawcy)**

**Załączniki:** 1. Umowa o pracę lub zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie /skierowanie lub informacja z PUP.

|  |
| --- |
| Wniosek został rozpatrzony **POZYTYWNIE / NEGATYWNIE**  **……………………………………**  *Podpis Dyrektora PUP* |

**UWAGA! Wniosek zostanie rozpatrzony w terminie 30 dni od dnia jego złożenia wraz z kompletem dokumentów. W przypadku braku któregoś z załączników termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia uzupełnienia. Wniosek wypełniony nieczytelnie lub niepełnie, a także niezawierający jakiegokolwiek wymaganego załącznika nie zostanie formalnie rozpatrzony. Wnioski złożone po zakończeniu zatrudnienia lub formy pomocy nie podlegają rozpatrzeniu.**