**Załącznik nr 2**

..................................................... …….……, dnia………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

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

PESEL

 **w Poznaniu**

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

Adres zamieszkania

**Wniosek o refundację kosztów przejazdu**

**za okres od ……………………….. do ………………..…………**

Zgodnie z art. 41 ust. 4b i art. 45 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (j.t. Dz.U. z 2018r. poz.1265 i 1149), w związku
z przejazdem dotyczącym (właściwe oznaczyć krzyżykiem):

* podjęcia zatrudnienia/innej pracy zarobkowej
* prac społecznie użytecznych
* realizacji stażu
* przygotowaniem zawodowym dorosłych
* szkolenia pn;…………………………………………………………
* zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego lub pomocy w aktywnym poszukiwaniu pracy
* wizyty u pracodawcy w celu rozmowy kwalifikacyjnej
* badania lekarskiego odbywającego się poza miejscem zamieszkania\*

**ze skierowania Powiatowego Urzędu Pracy**

do.........................................................................................................................................

 (nazwa pracodawcy/organizatora, miejscowość)

Wnioskuję o refundację kosztów przejazdu na trasie ………………………….………………………………..

Środkiem lokomocji …………………………………………………………………………………………..………………….

Maksymalny całkowity koszt dojazdu w kwocie ……………………………….………………………….….PLN

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

 **podpis wnioskodawcy**

**Załączniki:**

1. .........................................

2. ........................................

3. ........................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* właściwe zaznaczyć znakiem „x”