**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 (t.j. Dz.U. z 2019r. poz.1482 z późn. zm.), 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**

W przypadku dojazdu samochodem:

* **Prawo jazdy przedłożono do wglądu**
* **Zweryfikowano w bazie danych Urzędu\***

**….………….……………………**

Podpis pracownika Urzędu

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

\* właściwe zaznaczyć znakiem „x”