

Dnia.....

.....  
Imię,nazwisko.....  
Adres.....  
Kod,miejscowość.....  
PESEL.....  
Tel. kontaktowy

## Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie

**Wniosek o przyznanie refundacji kosztów przejazdu**

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dokonanie przez okres ..... miesięcy zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu do pracy lub miejsca stażu /przygotowania zawodowego dorosłych /prac interwencyjnych /robót publicznych /prac społecznie użytecznych \* i powrotu do miejsca zamieszkania. Informuję, że na podstawie skierowania z tutejszego urzędu pracy z dnia ..... podjąłem(am) z dniem ..... zatrudnienie /staż /przygotowanie zawodowe dorosłych /prace interwencyjne /roboty publiczne /prace społecznie użyteczne\* w .....(nazwa firmy) w miejscowości .....

Jednocześnie oświadczam, że całkowity miesięczny koszt przejazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu, komunikacji publicznej PKS /PKP/ przewoźnikiem prywatnym (bus)\*, komunikacji miejskiej (MZK) poza granicami miasta Koszalina lub samochodem osobowym, którego jestem właścicielem lub współwłaścicielem\*\* wynosi.....

Dzienny koszt przejazdu wynosi .....

Informuję jednocześnie, że zgodnie z zawartą umową będę uzyskiwał(a) za wykonywaną pracę wynagrodzenie w wysokości .....zł. brutto miesięcznie\*\*\*.

**Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią Zasad refundacji kosztów przejazdu.**.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić.

\*\* refundacja kosztów przejazdu samochodem może być przyznana tylko w uzasadnionych przypadkach tj. braku dojazdu komunikacją publiczną. Do wniosku należy przedłożyć do wglądu prawo jazdy i dowód rejestracyjny.

\*\*\*nie dotyczy stażu/przygotowania zawodowego dorosłych /p.s.u.

.....  
Wypełnia urząd pracy

Skierowanie wydane dnia.....

Data rozliczenia skierowania .....

Refundacja od .....do .....Wykorzystana ilość miesięcy refundacji.....

Forma aktywizacji przyznana .....w okresie od .....

Refundacja przyznana na okres od .....do .....

Przyznano/nie przyznano refundację/i kosztów przejazdu.....

.....