

2) będę dojeżdżał(a) własnym środkiem transportu z uwagi na:

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

3) dysponuję / nie dysponuję* środkiem transportu.

- Oświadczam, że będę uzyskiwał(a) wynagrodzenie lub inny przychód nieprzekraczający 200 % minimalnego wynagrodzenia za pracę.
- Oświadczam, że koszty objęte finansowaniem nie zostały i nie zostaną sfinansowane z innych środków publicznych.
- Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam*** rachunek(-ku) płatniczy(-ego).
- Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam*** zaległości podatkowe(-ych).
- Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam / nie dotyczy*** zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (dot. KRUS).
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z zasadami finansowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy kosztów przejazdu lub zakwaterowania oraz klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych, poszukujących pracy i osób niezarejestrowanych, w tym osób biernych zawodowo (dostępna m.in. na stronie BIP PUP w Bydgoszczy).

W załączeniu:

- kserokopia dokumentu potwierdzającego podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna) ze wskazaniem miejsca wykonywania pracy lub dodatkowo oświadczenie od pracodawcy o miejscu wykonywania pracy;
- w przypadku przejazdu komunikacją publiczną dodatkowo:
 - potwierdzenie od przewoźnika ceny imiennego biletu miesięcznego na danej trasie albo kserokopia Bydgoskiej Karty Miejskiej z zanonimizowanym wizerunkiem (bez widocznego zdjęcia) w przypadku dojazdu linią międzygminną MZK;
- w przypadku przejazdu własnym środkiem transportu dodatkowo:
 - pracownik Powiatowego Urzędu Pracy sporządza na podstawie przedstawionego prawa jazdy adnotację o posiadaniu przez Wnioskodawcę uprawnień do prowadzenia samochodu.

OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE INFORMACJE PODANE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ ZOSTAŁY PRZEDSTAWIONE Z PEŁNĄ ŚWIADOMOŚCIĄ KONSEKWENCJI WPROWADZENIA PREZYDENTA MIASTA BYDGOSZCZY W BŁĄD PRZY PRZEDSTAWIANIU INFORMACJI

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Stanowisko w sprawie rozpatrzenia wniosku:

(Wypełnia Centrum Aktywizacji Zawodowej Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy)

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

Bydgoszcz, dnia

--

Pieczętka i podpis pracownika PUP

* Niepotrzebne skreślić