

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(PESEL)

.....
(miejscowość i data)



**Powiatowy Urząd Pracy
w Łobzie**

Nr wniosku:
(wypełnia PUP)

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW BADAŃ LEKARSKICH LUB PSYCHOLOGICZNYCH**

Na podstawie art. 205 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i w związku z planowanym udziałem w szkoleniu:

.....
(nazwa szkolenia)

zwracam się z prośbą o zwrot kosztów badań lekarskich lub psychologicznych. Oświadczam, że koszt badań, jaki poniosłem(am) wynosi zł.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Zwrot kosztów za badania lekarskie i psychologiczne ma wyłącznie charakter uznaniowy. Liczba osób objęta zwrotem tych kosztów uzależniona jest od posiadanych środków przeznaczonych na ten cel w danym roku budżetowym, tym samym wnioski rozpatrzone negatywnie z powodu braku funduszy nie podlegają żadnym środkom zaskarżenia. Zwrot kosztów przysługuje do wysokości 120% ceny porównywalnego badania.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Należną mi kwotę proszę o przekazanie na niżej podany rachunek bankowy:

.....
(nazwa banku)

Nr konta

Załączniki:

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

1. Imienna faktura/rachunek dot. badań lekarskich i psychologicznych

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.

ADNOTACJA PUP

ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

(podpis dyrektora PUP)