

WNIOSEK o wydanie bezpłatnego biletu komunikacji miejskiej

Nazwisko
Imię
Jastrzębie Zdrój
Ul.

W związku z otrzymaną aktualną ofertą pracy z Powiatowego Urzędu Pracy w Jastrzębiu Zdroju proszę
o wydanie bezpłatnego biletu komunikacji miejskiej.

Oświadczam, że korzystam ze świadczeń pomocy społecznej Ośrodka Pomocy Społecznej w
Jastrzębiu Zdroju Al. Piłsudskiego 60 w bieżącym roku.

Potwierdzam odbiór biletów o wartości
w dniu

Nazwa pracodawcy.....

Nr oferty

Podpis pracownika

.....

Podpis osoby bezrobotnej

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych (Dz.U.Nr 133 z 1997r., poz.883 z późn.zm) w zakresie potwierdzania korzystania ze świadczeń z pomocy społecznej Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastrzębiu Zdroju Al. Piłsudskiego 60 dla celów realizacji programu pomocy osobom bezrobotnym w formie bezpłatnych biletów komunikacji miejskiej w celu aktywnego poszukiwania pracy.

.....
Podpis osoby bezrobotnej