



Tomaszów Mazowiecki, dnia .....

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
w Tomaszowie Mazowieckim**

**WNIOSEK O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE  
DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

Podstawa prawna: art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475).

**DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres zamieszkania: .....
3. Adres korespondencyjny.....
4. PESEL: ..... Seria i nr dowodu osobistego: .....
5. Nr telefonu: ..... email: .....
6. Numer konta bankowego .....
7. Adres zamieszkania w związku z podjęciem zatrudnienia , wykonywaniem innej pracy zarobkowej, prowadzeniem działalności gospodarczej\* (tylko teren Polski)  
.....
8. Odległość w kilometrach od aktualnego miejsca zamieszkania .....
9. Czas dojazdu w dwie strony w godzinach .....
10. Termin podjęciem zatrudnienia\*, innej pracy zarobkowej\*, działalności gospodarczej\*..... Wniosek o przyznanie bonu na zasiedlenie powinien być złożony minimum **10 dni** przed planowanym dniem podjęcia pracy.
11. Wnioskuje o przyznanie bonu na zasiedlenie w kwocie ....., w związku z planowanym przeze mnie podjęciem zatrudnienia\*, innej pracy zarobkowej\*, działalności gospodarczej\* (tylko teren RP) poza miejscem dotychczasowego zamieszkania.

12. Jednocześnie zobowiązuję się do udokumentowania w okresie 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu

1. pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy.
2. osiągnięcia wynagrodzenia lub przychodu w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz podlegania ubezpieczeniom społecznym przez okres 6 miesięcy.

13. Koszty zamieszkania związane z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzeniem działalności gospodarczej (proszę wymienić rodzaj kosztów i kwotę).

.....  
.....

14. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie:

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

**Załączniki do wniosku:**

1. Deklaracja przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia pracy osobie bezrobotnej lub deklaracja osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej;
2. Dokumenty potwierdzające ewentualne koszty, które zostaną poniesione po zmianie miejsca zamieszkania (np. umowa przedwstępna najmu lokalu lub umowa najmu lokalu);
3. Oświadczenie poręczyciela;
4. Umowa rachunku bankowego lub inny dokument potwierdzający aktualny numer rachunku (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).

.....  
czytelny podpis osoby bezrobotnej

\* niepotrzebne skreślić

Złożenie wniosku nie daje gwarancji na otrzymanie środków w ramach bonu na zasiedlenie. Wnioski o zawarcie umowy o przyznanie bonu na zasiedlenie opiniowane są przez Komisję; rozpatrywane są terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku o przyznanie bonu na zasiedlenie.

.....  
(pieczęć firmy)

**DEKLARACJA PRACODAWCY**  
**o zamiarze zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej**  
**osobie bezrobotnej**

1. Pełna nazwa pracodawcy.....  
.....
2. Adres, telefon, e- mail.....  
.....
  - REGON.....
  - EKD/PKD.....
  - NIP.....
3. Osoba reprezentująca pracodawcę.....  
.....
4. Rodzaj prowadzonej działalności.....  
.....

Przedstawiając powyższą informację, oświadczam, że:

- zamierzam zatrudnić w ramach umowy o pracę lub
- powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej\* (jakiej)

.....  
Imię i nazwisko..... Nr PESEL:.....  
na stanowisku.....  
w.....  
(nazwa zakładu pracy i adres miejsca wykonywania pracy)  
od dnia ..... do.....  
z wynagrodzeniem brutto miesięcznie.....  
od którego **będą/ nie będą**\* odprowadzane składki na ubezpieczenia społeczne.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis pracodawcy, pieczęć imienna)

\* niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. **zobowiązuję się pozostać w zatrudnieniu / innej pracy zarobkowej / lub prowadzić działalność gospodarczą\* przez okres co najmniej 6 miesięcy;**
2. **będę osiągał/nie będę osiągał\*** wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz **będę podlegał/nie będę podlegał\*** ubezpieczeniom społecznym;
3. odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie;
4. **zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie w całości w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
5. **zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania urzędu w przypadku, o którym mowa w art. 66 n ust. 5 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
6. **przyjmuję do wiadomości**, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez Urząd.

.....  
data i czytelny podpis bezrobotnego

\*niepotrzebne skreślić

**DEKLARACJA BEZROBOTNEGO  
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja .....  
zamieszkały/a:.....

oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą zgodnie z poniższym opisem oraz będę podlegał ubezpieczeniom społecznym z tego tytułu w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegał ubezpieczeniom społecznym, których podstawa będzie co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę brutto miesięcznie.

**OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

1. **Rodzaj działalności gospodarczej** (krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia z podaniem zakresu rodzaju działalności – PKD:

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

2. **Adres, pod którym zamierzam prowadzić działalność gospodarczą:**.....

.....

3. **Czy kiedykolwiek prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą? TAK, NIE\***

w okresie od .....do.....

w okresie od .....do.....

rodzaj prowadzonej działalności:

.....  
.....

4. **Kroki podjęte w kierunku planowanej działalności:**

a) uzyskane pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty, itp.

.....  
.....

b) odbyte kursy, szkolenia

.....  
.....

c) inne podjęte kroki:

.....  
.....

5. **Rozpoczęcie deklaratowanej działalności nie jest uzależnione do uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, o ile będę o nie występował/a.**

6. **Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej:** .....

.....  
(data i podpis)

\*niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko.....

Nr PESEL.....

Adres zamieszkania (aktualny).....

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że w miejscowości, w której będę podejmował/ła pracę  
**nie posiadałem/am i nie posiadam** meldunku stałego lub czasowego.

.....  
data i czytelny podpis

**Oświadczenie osoby bezrobotnej w sprawie przyznanego bonu na zasiedlenie**

Ja niżej podpisany(a).....

PESEL.....

oświadczam, że w dniu zawarcia Umowy o przyznanie środków Funduszu Pracy w ramach bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego podejmującego zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą, mój stan cywilny to:

.....

.....

(czytelny podpis)

Oświadczenie do wniosku z dnia ..... roku  
o przyznanie bonu na zasiedlenie

## OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

Ja niżej  
podpisany(a).....

PESEL..... oświadczam, że wyrażam zgodę na przyjęcie  
środków Funduszu Pracy w ramach bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego  
podejmującego zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą,  
przez moją żonę/mojego męża\*

.....  
(imię i nazwisko współmałżonka/ki)

i jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że w przypadku  
niedotrzymania przez wnioskodawcę warunków Umowy o przyznanie środków  
Funduszu Pracy w ramach bonu na zasiedlenie, przyznane środki podlegają  
zwrotowi.

.....  
(podpis składającego(ej) oświadczenie)

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej na temat  
przetwarzania danych osobowych

.....  
(podpis składającego(ej) oświadczenie)

Pan/Pani.....legitymujący(a) się  
dowodem osobistym nr ..... PESEL.....  
złożył(a) własnoręczny podpis w mojej obecności.

Tomaszów Mazowiecki, dnia.....

.....  
(podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy)

\*niepotrzebne skreślić



**Dane wnioskodawcy, poręczycieli i współmałżonków**

**Wnioskodawca**.....

/imię i nazwisko – imię ojca/,

/telefon/

zamieszkały(a) w .....

/ kod /

/dokładny adres/

nr PESEL .....dowód osobisty seria..... Nr.....

wydany w dniu .....

**Współmałżonek**.....

/imię i nazwisko – imię ojca/

zamieszkały(a) w .....

/ kod /

/dokładny adres/

nr PESEL .....dowód osobisty seria..... Nr.....

wydany w dniu .....

**1. Poręczyciel**.....

/imię i nazwisko – imię ojca/

/telefon/

zamieszkały(a) w .....

/ kod /

/dokładny adres/

nr PESEL .....dowód osobisty seria..... Nr.....

wydany w dniu.....stan cywilny .....

**Współmałżonek**.....

/imię i nazwisko – imię ojca/

zamieszkały(a) w .....

/ kod /

/dokładny adres/

nr PESEL .....dowód osobisty seria..... Nr.....

wydany w dniu.....

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_  
zamieszkały(a) w \_\_\_\_\_ kod pocztowy \_\_\_\_\_  
ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_  
dowód osobisty numer \_\_\_\_\_ wydany dn. \_\_\_\_\_  
przez \_\_\_\_\_  
ważny do dn. \_\_\_\_\_ nr telefonu do kontaktu \_\_\_\_\_

### Wypełnia poręczyciel pozostający w stosunku pracy:

Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) w _____ _____ (pełna nazwa i adres zakładu pracy)		
od dnia _____ na czas <b>nieokreślony / określony*</b> do dnia _____ na stanowisku _____		
Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą _____ zł. Moje wynagrodzenie <b>nie jest / jest*</b> obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów kwotą _____ zł. Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym.		
<b><u>Potwierdzenie zakładu pracy:</u></b>		
Dane kontaktowe do osoby potwierdzającej oświadczenie: _____ (imię i nazwisko) (stanowisko) (telefon)		
Pieczęć zakładu pracy	Data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej: _____	

### Wypełnia poręczyciel prowadzący pozarolniczą działalność gospodarczą:

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą pod nazwą _____ _____ (pełna nazwa)	
_____ (adres)	_____ (NIP)
Moje miesięczne dochody z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych wynoszą _____ zł. (na podstawie PIT za rok poprzedni)	
<b><i>W przypadku poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą należy przedłożyć do wglądu PIT za rok poprzedni.</i></b>	

**Wypełnia poręczyciel będący emerytem lub rencistą do 73 roku życia:**

Oświadczam, że jestem **emerytem / rencistą\***.

Rentę mam przyznaną do \_\_\_\_\_.

Moje miesięczne dochody z tytułu emerytury/renty wynoszą \_\_\_\_\_ zł.

***W przypadku poręczyciela będącego emerytem lub rencistą należy przedłożyć do wglądu decyzję o przyznaniu lub waloryzacji emerytury/renty.***

Oświadczam, że:

stan cywilny \_\_\_\_\_

Dokument potwierdzający stan cywilny (wypełniają jedynie osoby posiadające stan cywilny: rozwiedziony/rozwiedziona, wdowiec/wdowa, osoba w separacji): numer: \_\_\_\_\_ wydany dnia \_\_\_\_\_ (do wglądu dokument potwierdzający ten fakt).

**Pozostaje / nie pozostaje\*** we wspólności majątkowej na podstawie dokumentu numer \_\_\_\_\_ wydanego dnia \_\_\_\_\_ (do wglądu dokument potwierdzający ten fakt).

**Nie posiadam / posiadam\*** zobowiązań(nia) finansowych(e) w łącznej wysokości \_\_\_\_\_ kwota miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi \_\_\_\_\_ ostateczny termin spłaty \_\_\_\_\_

**Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

\_\_\_\_\_  
data i czytelny podpis poręczyciela

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej na temat przetwarzania danych osobowych.

\_\_\_\_\_  
data i czytelny podpis poręczyciela

\*Niepotrzebne skreślić

**Potwierdzam dane w dokumentach przedstawionych do wglądu zawarte w niniejszym oświadczeniu.**

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(podpis pracownika PUP)