



ADNOTACJA URZĘDU:

CRPI.6251.....2026

WnBonZasied/.....

UmBonZasied/.....

ADNOTACJA URZĘDU:

(data wpływu wniosku do PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Tomaszowie Mazowieckim**

**WNIOSEK O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE
DLA OSOBY BEZROBOTNEJ**

Podstawa prawna: art. 208 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.).

DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Adres korespondencyjny.....
4. PESEL: Seria i nr dowodu osobistego:
5. Nr telefonu: email:
adres do doręczeń elektronicznych: (skrzynka do e-Doręczeń)
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*

11. Wnioskuje o przyznanie bonu na zasiedlenie w kwocie, w związku z planowanym przeze mnie podjęciem zatrudnienia*, wykonywaniem innej pracy zarobkowej*, działalności gospodarczej* (tylko teren RP) poza miejscem dotychczasowego zamieszkania.

12. Jednocześnie zobowiązuję się do udokumentowania w terminie 30 dni następujących po upływie 240 dni od dnia podpisania umowy;

a) pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 180 dni,

b) osiągnięcia wynagrodzenia lub przychodu w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie.

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:

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

15. Zabezpieczeniem bonu na zasiedlenie jest poręczenie osoby fizycznej.

16. Do okresu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej nie zalicza się:

1) okresu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u pracodawcy lub zleceniodawcy, u którego osoba była zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową w okresie 180 dni przypadających bezpośrednio przed rejestracją jako bezrobotny;

2) okresu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej z tytułu, którego osoba będzie osiągała wynagrodzenie dofinansowane lub refundowane z Funduszu Pracy;

3) okresu wykonywania działalności gospodarczej, na którą osoba w ciągu 12 miesięcy otrzymała z Funduszu Pracy dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

Załączniki do wniosku:

1. Deklaracja przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia pracy osobie

- bezrobotnej lub deklaracja osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej;
2. W przypadku wątpliwości urząd może zażądać dokumenty potwierdzające dotychczasowe miejsce zamieszkania np. zameldowanie, umowa najmu;
 3. Oświadczenie poręczyciela (w tym oświadczenie współmałżonka poręczyciela);
 4. Umowa rachunku bankowego lub inny dokument potwierdzający aktualny numer rachunku (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
(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 w 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 dniado.....

z wynagrodzeniem brutto miesięcznie.....

Wynagrodzenie pracownika **będzie / nie będzie*** podlegało dofinansowaniu lub refundacji z Funduszu Pracy.

* niepotrzebne skreślić

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://tomaszowmazowiecki.praca.gov.pl>

.....
(miejscowość i data)

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. **zobowiązuję się pozostać w zatrudnieniu / wykonywać inną pracę zarobkową /lub prowadzić działalność gospodarczą* przez okres co najmniej 180 dni;**
2. **będę osiągał/nie będę osiągał*** wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie.
3. odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z zamiarem podjęcia zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie;
4. **zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie w całości w przypadku, o którym mowa w art. 208 ust. 12 pkt 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
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 przypadku, o którym mowa w art. 208 ust. 12 pkt 2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
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 osiągnę przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia 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 oddo.....

w okresie oddo.....

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. **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.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.

.....
(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:

.....

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(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 PESELdowód osobisty seria..... Nr.....

wydany w dniu

Współmałżonek.....
/imię i nazwisko – imię ojca/

zamieszkały(a) w
/ kod / /dokładny adres/

nr PESELdowód osobisty seria..... Nr.....

wydany w dniu

1. Poręczyciel.....
/imię i nazwisko – imię ojca/ /telefon/

zamieszkały(a) w
/ kod / /dokładny adres/

nr PESELdowód osobisty seria..... Nr.....

wydany w dniu.....stan cywilny

Współmałżonek.....
/imię i nazwisko – imię ojca/

zamieszkały(a) w
/ kod / /dokładny adres/

nr PESELdowód osobisty seria..... Nr.....

wydany w dniu.....

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany(a)

imię (imiona) i nazwisko:	
adres zamieszkania:	Kod pocztowy <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miejscowość..... ul.....nr..... m.....
adres do doręczeń:	Kod pocztowy <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miejscowość..... ul.....nr..... m.....
PESEL ¹ :	
rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:	
ważny do dnia:	
nr tel. do kontaktu ² :	

Zobowiązania finansowe (zaznaczyć właściwe znakiem X):

- nie posiadam zobowiązań finansowych;
- posiadam zobowiązania finansowe:
w łącznej wysokości
- wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia
- ostateczny termin spłaty

Stan cywilny:

- kawaler/panna
- rozwiedziony/rozwiedziona; wdowa/wdowiec; osoba w separacji³
na podstawie dokumentu numer:..... wydanego dn.
- żonaty/zamężna, w tym:
 - rozdzielność majątkowa ze współmałżonkiem³
na podstawie dokumentu numer:..... wydanego dn.
 - wspólność majątkowa ze współmałżonkiem;

Imię (imiona) i nazwisko współmałżonka:	
adres zamieszkania:	Kod pocztowy <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miejscowość..... ul.....nr..... m.....

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

Oświadczam, że jestem **emerytem / rencistą**⁴. Rentę mam przyznaną do
Moje miesięczne dochody brutto z tytułu emerytury/renty wynoszą zł.

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

• **Wypełnia poręczyciel prowadzący pozarolniczą działalność gospodarczą:**

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą o numerze NIP:
 Moje miesięczne dochody z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych wynoszą zł. (na podstawie PIT za rok poprzedni)
Jestem / nie jestem⁴ w stanie likwidacji lub upadłości.

W przypadku poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą należy przedłożyć do wglądu PIT za rok poprzedni.

• **Wypełnia poręczyciel pozostający w stosunku pracy:**

Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) w

 (pełna nazwa i adres zakładu pracy)
 od dnia na czas **nieokreślony / określony⁴** do dnia
 na stanowisku
 Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą zł.
 Moje wynagrodzenie **nie jest / jest⁴** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów kwotą zł.
 Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym.

Potwierdzenie zakładu pracy:

Dane kontaktowe do osoby potwierdzającej oświadczenie:

.....
 (imię i nazwisko)

.....
 (stanowisko)

.....
 (telefon)

.....
 (data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

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

Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
 (data i czytelny podpis poręczyciela)

.....
 (data i czytelny podpis poręczyciela)

¹ w przypadku braku numeru PESEL podać datę i miejsce urodzenia, płeć

² dane dodatkowe – ich podanie jest jednoznacznym wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie

³ do wglądu dokument potwierdzający ten fakt

⁴ niepotrzebne skreślić

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

.....
 (data)

.....
 (podpis pracownika PUP)

Imię i nazwisko.....

Nr PESEL.....

Adres zamieszkania.....

O Ś W I A D C Z E N I E

1) zalegam/nie zalegam* z wypłatą wynagrodzeń pracownikom, z opłaceniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

2) zalegam/nie zalegam* z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;

3) zalegam/nie zalegam* z opłacaniem podatków;

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*właściwe podkreślić

.....
(data, czytelny podpis)