

Nr sprawy.....
(wypełnia Urząd)

Kartuzy, dnia

STAROSTA KARTUSKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Kartuzach

WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE

osobie bezrobotnej do 30 roku życia

(na podstawie art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.)

POUCZENIE:

- Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku i udzielanie wyczerpujących odpowiedzi;
- Złożenie wniosku nie oznacza przyznania bonu;
- Złożenie wniosku nie zwalnia z konieczności stawiania się w PUP w Kartuzach wyznaczonych terminach.

Część I :

Dane wnioskodawcy:

1. Nazwisko Imię
2. Data urodzenia PESEL
- e-mail nr telefonu
3. Adres zamieszkania
4. Adres zameldowania stałego
5. Adres zameldowania czasowego
6. Adres korespondencyjny
7. Nr konta bankowego

Część II:

Szczegółowe informacje dotyczące wniosku:

1. Wnoszę o przyznanie bonu na zasiedlenie w kwocie zł

w związku z: (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź oraz wypełnić odpowiednie informacje)

MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PRZYZNANA W RAMACH BONU NA ZASIEDLENIE MOŻE BYĆ PRZYZNANA DO 200 % PRZECIĘTNEGO WYNAGRODZENIA.

a) ☐ **podjęciem zatrudnienia w:**

Nazwa Pracodawcy

Adres Pracodawcy

Planowana data zatrudnienia u ww. Pracodawcy

Przedstawiam oświadczenie Pracodawcy o zamiarze zatrudnienia
(na druku stanowiącym Załącznik nr 1 do wniosku).

b) ☐ **podjęciem innej pracy zarobkowej (np. umowa zlecenie, umowa o dzieło):**

Nazwa Pracodawcy

Adres Pracodawcy

Planowana data zatrudnienia u ww. Pracodawcy

Rodzaj umowy jaki będzie podstawą zatrudnienia.....

Przedstawiam oświadczenie Pracodawcy o zamiarze powierzenia innej pracy
zarobkowej (na druku stanowiącym Załącznik nr 1 do wniosku).

c) ☐ **podjęciem działalności gospodarczej**

Planowana data podjęcia działalności

Przedstawiam opis planowanej działalności (na druku stanowiącym Załącznik nr 2 do wniosku).

2. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. W związku z powyższym oświadczam, że:

- 1) zamieszkam w (proszę podać adres zamieszkania)
- 2) odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której mam zamiar zamieszkać wynosi kilometrów lub,
- 3) czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego wynosi godzin
- 4) przewidywana wysokość wynagrodzenia/przychodu z tytułu zatrudnienia/innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej będzie wynosić złotych brutto miesięcznie oraz (będę/nie będę – proszę wpisać właściwą odpowiedź) z tego tytułu podlegał/a ubezpieczeniom społecznym
- 5) (będę/nie będę – proszę wpisać właściwą odpowiedź) pozostawał/a w zatrudnieniu, wykonywał/a inną pracę zarobkową, prowadził/a działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy - w okresie 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie
- 6) poniosę z tego tytułu następujące koszty zamieszkania:

Rodzaj kosztu	Kwota kosztu miesięcznie	Kwota kosztu x 6 miesięcy
	zł	zł
	zł	zł
	zł	zł
RAZEM	zł	zł

- 7) zapoznałem/am się z *Zasadami finansowania bonów na zasiedlenie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kartuzach* stanowiącymi Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 20/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Kartuzach z dnia 25.04.2025 r.
- 8) zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych, która dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatowego Urzędu Pracy w Kartuzach pod adresem (<http://pup.kartuzy.ibip.pl/public/?id=229744>): RODO - klauzula informacyjna ogólna oraz w siedzibie Urzędu.

Świadomy o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, iż powyższe dane wraz z wszystkimi informacjami i załączonymi do niniejszego wniosku dokumentami są zgodne z prawdą.

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1	Oświadczenie Pracodawcy/Przedsiębiorcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenie innej pracy zarobkowej osoby/ie bezrobotnej do 30 roku życia
Załącznik nr 2	Informacje o planowanej działalności gospodarczej

III. OCENA WNIOSKU

OPINIA DORADCY KLIENTA:

1. Zgodność wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w IPD:

☐ TAK ☐ NIE

2. Adnotacje, uwagi:

.....

.....

.....
(podpis Doradcy Klienta)

OCENA KOMISJI DOKONANA DNIA: :

☐

Wniosek rozpatrzono pozytywnie

w zakresie przyznania bonu na zasiedlenie na kwotę

.....
W przypadku zmian w sposobie rozpatrzenia w stosunku do wniosku pełne uzasadnienie takiej decyzji zawarte zostanie w piśmie skierowanym do wnioskodawcy.

☐

Wniosek rozpatrzono negatywnie

W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku pełne uzasadnienie takiej decyzji zawarte zostanie w piśmie skierowanym do wnioskodawcy.

Podpisy członków Komisji:

1. Przewodniczący Komisji

2. Członek Komisji

3. Członek Komisji

IV. POTWIERDZENIE ODBIORU BONU NA ZASIEDLENIE:

Potwierdzam odbiór bonu na zasiedlenie o numerze

Data:

.....
(podpis Doradcy klienta)

.....
(podpis bezrobotnego)

....., dnia
(miejscowość)

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OSOBY/IE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

1) Dane dotyczące Pracodawcy/Przedsiębiorcy

Pełna nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy:

.....

Adres:

Nr tel. e-mail

NIP

Osoba reprezentująca Pracodawcę (imię i nazwisko)

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, stanowisko, tel.)

2) Oświadczenie Pracodawcy/Przedsiębiorcy

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź oraz wypełnić odpowiednie informacje):

☐ zatrudnię

Imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia	
Okres zatrudnienia (od - do)	
Wymiar czasu pracy	
Wynagrodzenie – co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę	☐ Tak ☐ Nie
Miejsce zatrudnienia (adres)	

☐ powierzę inną pracę zarobkową

Imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia	
Okres pracy (od - do)	
Rodzaj umowy	☐ umowa zlecenie ☐ umowa o dzieło ☐ inna umowa (jaka?)
Wynagrodzenie – co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę	☐ Tak ☐ Nie
Miejsce zatrudnienia (adres)	

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy/Przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej)

.....
(imię i nazwisko)

Kartuzy, dnia

.....
(PESEL)

INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

W związku ze składanym wnioskiem o przyznanie bonu na zasiedlenie, przedstawiam szczegółowe informacje na temat planowanej działalności:

1.	Proszę o określenie rodzaju i profilu planowanej działalności gospodarczej oraz jej opis	
2.	Proszę o wskazanie jakie posiada Pan/Pani kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe związane z kierunkiem działalności gospodarczej (wykształcenie, kursy, doświadczenie wynikające z zatrudnienia, itp.)	
3.	Proszę o wskazanie uzasadnienia wyboru wskazanego kierunku działalności gospodarczej	
4.	Proszę określić przewidywany termin rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej oraz formę prawną tej działalności	
5.	Proszę o wskazanie źródeł finansowania podjęcia działalności (np. środki własne, pożyczka itp.)	
6.	Proszę o wyszczególnienie posiadanych środków technicznych, które wykorzystane zostaną do prowadzenia planowanej działalności (czy posiada Pan/Pani maszyny, urządzenia, środki transportu	

	– jeżeli tak to proszę wymienić jakie)	
7.	Czy do rozpoczęcia prowadzenia planowanej działalności, wymagane są pozwolenia (jeżeli tak to jakie podjął/podjęła Pan/Pani działania w kierunku uzyskania niezbędnych pozwoleń)	
8.	Czy działalność będzie wykonywana w lokalu? (jeżeli tak, proszę o krótki opis (lokal/działka - własny/wynajmowany/użyczony; ilość m2; stan techniczny))	
9.	Proszę o krótki opis dotyczący rodzaju potencjalnych klientów (kto będzie korzystał z usług wykonywanych przez Pana/Pani firmę) oraz w jaki sposób będzie Pan/Pani pozyskiwał/a nowych odbiorców usług	

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)