



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Projekt **Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu bełchatowskiego (II)** realizowany  
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

## WNIOSEK O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA OSOBY UPRAWNIONEJ DO 30 ROKU ŻYCIA<sup>1</sup>

Na zasadach określonych w 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.).

### I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko<sup>1</sup> .....
2. PESEL<sup>2</sup> ..... seria i nr dokumentu<sup>3</sup>: .....
3. Adres zamieszkania.....
4. Adres do korespondencji.....
5. Nr tel. ...., e-mail: .....
6. Stan cywilny.....
7. Nr rachunku bankowego:  
.....  
Nazwa banku:.....

**Wnoszę o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości** ..... zł  
(słownie ..... złotych) z przeznaczeniem  
na pokrycie kosztów zamieszkania w miejscowości .....  
odległej o ..... km od miejsca dotychczasowego zamieszkania / czas dojazdu w dwie  
strony wynosi.....godz. dziennie<sup>4</sup> /w związku z zamiarem podjęcia przeze mnie:

- zatrudnienia**
- innej pracy zarobkowej**
- działalności gospodarczej\***

<sup>1</sup> Osobami uprawnionymi do otrzymania bonu na zasiedlenie są osoby bezrobotne, osoby niepełnosprawne poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu, opiekunowie osoby niepełnosprawnej poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej, pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

<sup>2</sup> W przypadku cudzoziemca nr i rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>3</sup> Wypełnić w przypadku, gdy nie został nadany nr PESEL

<sup>4</sup> Należy określić liczbę godzin dojazdu do tej miejscowości i z powrotem do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego.

\*Zaznaczyć właściwe

**II. Dane podmiotu, w którym wnioskodawca zamierza podjąć zatrudnienie lub inną pracę zarobkową lub dane nt. działalności gospodarczej wnioskodawcy:**

**1. Dane identyfikacyjne:**

Nazwa:.....

NIP:.....REGON:.....PKD.....

**2. Siedziba:**

Kod pocztowy:.....Miejscowość:.....

Ulica:.....Nr .....

**3. Dane kontaktowe:**

Nr tel. ...., e-mail: .....

**4. Miejsce wykonywania pracy lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:**

Kod pocztowy:.....Miejscowość:.....

Ulica:.....Nr .....

**5. Adres zamieszkania po otrzymaniu bonu na zasiedlenie**

.....

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU**

(opis działań podjętych w celu znalezienia pracy na lokalnym rynku pracy oraz czynników wpływających na poszukiwanie pracy poza miejscem zamieszkania)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Zobowiązuję się do podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających ten fakt w terminie do 30 dni od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie.

2. W przypadku podjęcia działalności gospodarczej deklaruję się dostarczyć odpowiednie dokumenty potwierdzające podjęcie działalności gospodarczej, oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis oraz wypełniony formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Będę osiągać wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegać ubezpieczeniom społecznym.
4. Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ 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 godz. dziennie.
5. Będę pozostawać w zatrudnieniu/ wykonywać inną pracę zarobkową/ prowadzić działalność gospodarczą łącznie przez okres co najmniej 6 miesięcy w okresie 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie.
6. Przyznanie środków w ramach bonu na zasiedlenie przeznaczę na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
7. Poinformowano mnie, że w przypadku niewywiązania się z warunków umowy o przyznanie bonu na zasiedlenie, środki podlegać będą zwrotowi w terminie 30 dni od dnia wezwania urzędu w całości lub proporcjonalnie – w zależności od udokumentowanego okresu pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej.
8. **Posiadam/ nie posiadam**<sup>5</sup> meldunku stałego lub czasowego w miejscowości, w której będę podejmować zatrudnienie/ inną pracę zarobkową/ działalność gospodarczą oraz w miejscowości, w której zamierzam zamieszkać.
9. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Bełchatowie w sprawie przyznania bonu na zasiedlenie oraz Zasadami gospodarowania środkami Funduszu Pracy obowiązującymi w 2025 roku.
10. Nie orzeczono w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z dnia 24 sierpnia 2023 r., poz. 1270 z późn. zm.)<sup>6</sup>.

## **Informacja**

W przypadku złożenia wniosku nieprawidłowo wypełnionego lub niekompletnego, zostaje wnioskodawcy wyznaczony co najmniej

7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Prawdziwość informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Bełchatów, dnia: .....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

---

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>6</sup> Kara zakazu dostępu do w/w środków została uregulowana w art. 12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z dnia 27 września 2021 r., poz.1745).

## Załącznik nr 1

### Oświadczenie poręczyciela

Ja niżej podpisany(a) .....  
zamieszkały(a) w .....  
ul. .... nr ..... m. ....  
Nr PESEL ..... Nr telefonu .....

Stan cywilny: kawaler/ panna, wdowiec/ wdowa, rozwiedziony/ rozwiedziona, żonaty/ mężatka\*

#### **Oświadczam, że:**

1. Jestem zatrudniony(a) w .....

(pełna nazwa, adres i nr telefonu do zakładu pracy)

na czas ..... do dnia .....

(nieokreślony/ określony\*)

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą: ..... zł

Jestem/ nie jestem\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Pracodawca znajduje/ nie znajduje\* się w stanie likwidacji lub upadłości.

2. Prowadzę własną działalność gospodarczą .....

(pełna nazwa i adres własnej firmy, nr NIP, nr telefonu) od dnia .....

Moje miesięczne przychody z tytułu prowadzenia własnej działalności gospodarczej wynoszą:

..... zł

3. Jestem emerytem(ką) / rencistą(ką)\* od dnia .....

Moje miesięczne dochody brutto z tytułu emerytury/renty wynoszą: ..... zł

4. Inne źródła dochodu: .....

Posiadam/ nie posiadam\* zobowiązania finansowe w wysokości ..... zł z tytułu:

1. Zajęć sądowych/ administracyjnych: .....

2. Kredytu/ pożyczki: .....

3. Inne zobowiązania finansowe (w tym z tytułu udzielenia poręczeń): .....

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi: ..... zł.

Zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, znajdującą

się na stronie internetowej: <https://belchatow.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>

(klauzula informacyjna dla poręczyciela pomocy).

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

.....  
Miejscowość, data czytelny podpis poręczyciela

\* niepotrzebne skreślić

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed podpisaniem umowy należy przedłożyć do wglądu zaświadczenia potwierdzające wysokość osiągniętego dochodu