



**POWIATOWY URZĄD PRACY W ZŁOTORYI  
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

59-500 Złotoryja, Al. Miła 18  
tel./fax 76 87 79 200, 76 87 79 202  
e-mail: wrzl@praca.gov.pl, www.zlotoryja.praca.gov.pl



.....  
(data wpływu wniosku)

Nr sprawy: CAZ.553.....2025

**Powiatowy Urząd Pracy w Złotoryi**

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE BONU NA KSZTAŁCENIE**

Podstawa prawna: art. 107 ustawy z dnia 20 MARCA 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tj. Dz.U. 2025 r poz. 620)

**I. DANE I INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko: .....

PESEL (w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość): .....

Adres zamieszkania: .....

**1. INFORMACJA O KOSZTACH FINANSOWANYCH W RAMACH BONU NA KSZTAŁCENIE:**

**A. KOSZTY szkoleń, studiów podyplomowych:**

Lp.	Nazwa szkolenia, studiów podyplomowych	Nazwa i adres instytucji szkoleniowej	Planowany termin	Ilość godzin	Koszt
1.					
2.					

**B. KOSZTY egzaminu:**

Nazwa instytucji uprawnionej do przeprowadzania egzaminu	
Dokładny adres	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
NIP	
REGON	
Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty za egzamin	
Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktów z PUP	

.....  
(pełna nazwa egzaminu)

.....  
(termin egzaminu)

Koszt egzaminu wynosi .....zł.

Płatne jednorazowo do dnia .....

**II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI:**

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

**1. Zamierzam podjąć pracę:**

a) *jestem po rozmowach z potencjalnymi pracodawcami (należy wskazać przynajmniej 3 firmy, w których starał(a) się Pan(i) o podjęcie pracy, natomiast warunkiem pracodawcy było ukończenie wnioskowanego szkolenia lub inne źródła informacji, z których wynika zapotrzebowanie na pracowników o kwalifikacjach nabytych w wyniku wskazanego we wniosku szkolenia):*

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

lub

b) *posiadam oświadczenie przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zakończeniu szkolenia, egzaminu, studiów podyplomowych – Oświadczenie – Załącznik 1a.*

**2. Zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą.** Opis – Załącznik nr 1b.

Oświadczam, że:

Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.

Data .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Złotoryi**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na sfinansowanie kosztów w ramach bonu na kształcenie szkolenia, egzaminu, studiów podyplomowych

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczętka Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)

.....  
(miejsowość, dnia)

**DEKLARACJA PRACODAWCY  
O ZATRUDNIENIU OSOBY UPRAWNIONEJ  
PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....  
.....

2. Adres: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

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

PKD: .....

3. Forma organizacyjno-prawna: .....

4. Osoba reprezentująca pracodawcę: .....

5. Rodzaj prowadzonej działalności:.....

Przedstawiając powyższą informację deklaruję, że zatrudnię

***na umowę o pracę na okres minimum 3 miesięcy***

Pana/Panią .....

(imię, nazwisko i PESEL osoby przewidzianej do zatrudnienia)

**w ciągu 30 dni po zakończeniu szkolenia i uzyskaniu umiejętności lub kwalifikacji:**

.....  
(nazwa szkolenia)

na stanowisku:

.....  
(nazwa stanowiska)

Informujemy, że niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku ubiegania się o inne formy wsparcia z Powiatowego Urzędu Pracy w Złotoryi. W przypadku niemożności wywiązania się z powyższego prosimy o wskazanie powodu w formie pisemnej na sekretariat Urzędu bądź przesłanie mailem na adres [joanna.molenda@pup.zlotoryja.pl](mailto:joanna.molenda@pup.zlotoryja.pl) lub [monika.gradzik@pup.zlotoryja.pl](mailto:monika.gradzik@pup.zlotoryja.pl), z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika (imię i nazwisko).

Świadomy(-a) odpowiedzialności prawnej oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy)

**Załącznik nr 1b**

.....  
(miejsowość, dnia)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ,  
PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą najpóźniej w okresie **do 3 miesięcy** od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia:

.....  
(nazwa szkolenia)

**Źródło pozyskania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej:**

środki z PUP w Złotorzy,

środki własne,

inne źródła pozyskania środków (napisać jakie):

**Rodzaj planowanej działalności gospodarczej:**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)