



Starosta Powiatu Starogardzkiego  
Powiatowy Urząd Pracy  
w Starogardzie Gdańskim  
ul. Kanałowa 3  
tel. (58) 690 33 67  
([starogardgdanski.praca.gov.pl](http://starogardgdanski.praca.gov.pl))

CAZ-PI.....  
(znak sprawy w rejestrze PUP)

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: ..... nr telefonu: .....

### WNIOSEK

**o przyznanie bonu na zasiedlenie dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia**  
na zasadach określonych w art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji  
zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 214).

**wniosuję o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości .....zł**

z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania w związku z podjęciem przeze mnie  
poza miejscem dotychczasowego zamieszkania:

- a) zatrudnienia      b) innej pracy zarobkowej      c) działalności gospodarczej\*

#### 1. Jednocześnie oświadczam, że:

a) miejscowością mojego zamieszkania po podjęciu zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/  
działalności gospodarczej\* będzie (tylko teren Polski!! – można wskazać dokładny adres):

.....;

b) miejscem mojego zamieszkania w dniu złożenia wniosku jest (podać dokładny adres):

.....;

c) odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której  
zamieszkam wynosi .....km.;

Czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania  
środkami transportu zbiorowego wynosi łącznie ..... godzin dziennie;

d) wysokość wynagrodzenia / przychodu\* jakie będę osiągać to ..... zł  
(brutto) miesięcznie, z tego tytułu będę również podlegać ubezpieczeniom społecznym;

e) będę pozostawać w zatrudnieniu/ innej pracy zarobkowej/ prowadzić działalność gospodarczą\* przez okres co najmniej 6 miesięcy;

f) w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie zamieszkałem lub nie byłem zameldowany w miejscowości wskazanej w pkt. 1a.

\* niewłaściwe skreślić

## 2. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie:

wnioskowaną kwotę przeznaczę na pokrycie następujących kosztów zamieszkania:

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

## 3. Proponowane zabezpieczenie ewentualnych roszczeń Urzędu z tytułu przyznania wnioskowanego bonu na zasiedlenie (proszę wybrać i zaznaczyć opcję a lub b):

a) Dane osoby poręczającej:

- imię i nazwisko: .....
- PESEL: .....
- adres zamieszkania: .....
- średni dochód netto z ostatnich 3 miesięcy: .....

b) Blokada środków na rachunku bankowym w wysokości:.....

**Uwaga!** W celu potwierdzenia możliwości ustanowienia formy zabezpieczenia jaką jest blokada środków na rachunku bankowym należy przedłożyć następujące dokumenty:

- oświadczenie wskazujące stan środków finansowych proponowanych do zabezpieczenia (co najmniej na kwotę wnioskowaną);
- zgodę właściciela na dokonanie blokady na wskazanym rachunku;
- zaświadczenie z banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia, o możliwości dokonania bezterminowej, bezwarunkowej i odwołalnej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w proponowanej wysokości.

## 4. Przyznane w ramach bonu na zasiedlenie środki Funduszu Pracy proszę przekazać przelewem na mój rachunek bankowy nr:

.....

**Bon na zasiedlenie przyznawany jest po pozytywnie rozpatrzonym wniosku na podstawie umowy zawartej pomiędzy Urzędem a osobą bezrobotną.**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214) zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)).

**Znane są mi kryteria przyznawania bonu na zasiedlenie obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim.**

*Zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” **oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach są prawdziwe.***

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wymagane załączniki:**

- 1) Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia / powierzenia innej pracy zarobkowej.
- 2) Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej.
- 3) Oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim.
- 4) Oświadczenie właściciela rachunku bankowego o wyrażeniu zgody na dokonanie blokady na rachunku bankowym (w przypadku zaproponowania przez wnioskodawcę tej formy zabezpieczenia).
- 5) Inne dokumenty wskazane przez Urząd.

Załącznik nr 1 do wniosku

Pieczętka firmowa pracodawcy: .....

**Oświadczenie pracodawcy  
o zamiarze zatrudnienia/ powierzenia innej pracy zarobkowej\* osobie bezrobotnej**

1. Pełna nazwa pracodawcy: .....  
.....
2. Adres:.....
3. NIP: ....., REGON: ....., nr telefonu: .....
4. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw):  
.....

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić/ powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej\* Panu/ Pani\*:

.....PESEL: .....  
(imię i nazwisko)

na okres minimum (wskazać liczbę miesięcy lub od do): .....

na stanowisku: .....

miejsce zatrudnienia: .....

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia, od którego przysługują składki na ubezpieczenia społeczne.

*Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” **oświadczam, że wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są prawdziwe.***

.....  
(data, pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania i składania oświadczeń)

\_\_\_\_\_  
\* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 2 do wniosku

**Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej  
po otrzymaniu bonu na zasiedlenie**

Ja, niżej podpisany/a: .....  
(imię i nazwisko)

PESEL: .....

zamieszkały/a: .....

oświadczam, że po otrzymaniu bonu na zasiedlenie zamierzam rozpocząć własną  
działalność gospodarczą w zakresie:

.....

Rozpoczęcie deklaruwanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania  
jednorazowo przyznawanych środków na podjęcie działalności gospodarczej w  
Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim.

Adres siedziby działalności gospodarczej:

.....

.....

Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę podlegał/a ubezpieczeniu  
społecznemu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

Załącznik nr 3 do wniosku

### **Oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....  
(PESEL)

oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim.

Do niniejszego oświadczenia załączam\*:

- a) akt zgonu małżonka;
- b) dokument potwierdzający separację lub rozwód;
- c) nie dotyczy (kawaler, panna).

\_\_\_\_\_  
\* niewłaściwe skreślić

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 4 do wniosku

**Oświadczenie właściciela rachunku bankowego  
o wyrażeniu zgody na dokonanie blokady środków na rachunku bankowym**

Ja niżej podpisany/a: .....  
(imię i nazwisko)

PESEL: .....

zamieszkały/a: .....  
(dokładny adres)

legitymujący/a się dowodem tożsamości: .....  
(nazwa dokumentu, seria i numer)

będąc posiadaczem rachunku bankowego nr:

.....

w banku: .....,  
na którym zgromadzone są moje środki finansowe, oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie bezterminowej, bezwarunkowej i odwoławczej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w wysokości ..... zł  
(słownie ..... zł)  
w celu zabezpieczenia wiarygodności Urzędu z tytułu przyznania Panu/Pani:  
.....środków finansowych w formie bonu na zasiedlenie.  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

W załączeniu przedkładam zaświadczenie z banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia o możliwości dokonania bezterminowej, bezwarunkowej i odwoławczej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w proponowanej wysokości.

.....

(data i podpis właściciela rachunku)

Udzielam Powiatowemu Urzędowi Pracy w Starogardzie Gdańskim zgody na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby, w celu wykonania przez Urząd ciążących na nim obowiązków prawnych oraz dla celów statutowych Urzędu stosownie do przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)). Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. **Oświadczam jednocześnie, że informacje zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....

(data i podpis właściciela rachunku)

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

wynikająca z art. 13 rozporządzenia RODO

Zgodnie z art. 13 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwanego w dalszej części RODO – informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim, ul. Kanałowa 3, 83-200 Starogard Gdański;
2. Przedstawicielem Administratora jest Inspektor Ochrony Danych (IOD)
  - telefon 585623539,
  - adres e-mail: iod@pupstarogard.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO w związku z realizacją zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 214), a także ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie Administrator, podmioty, którym ich przetwarzanie zostanie powierzone na podstawie odrębnych umów oraz podmioty, którym Administrator zobowiązany jest je udostępnić na podstawie przepisów odrębnych;
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzonego postępowania oraz przez okres przechowywania dokumentów określony w przepisach odrębnych;
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Panią/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w szczególności w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 572 ze zm.);
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane w szczególności:
  - Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych,
  - Krajowej Administracji Skarbowej,
  - organom administracji publicznej,
  - sądom, organom egzekucyjnym,
  - organom postępowania przygotowawczego,
  - podmiotom uczestniczącym w postępowaniu skarbowym lub administracyjnym,
  - podmiotowi świadczącemu usługi informatyczne,
  - kancelarii prawnej obsługującej Administratora,



- ubezpieczycielowi;

8. Administrator zapewnia Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
9. Ponadto ma Pani/Pan prawo żądać sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Może Pani/Pan także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz z prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych;
10. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uzna Pan/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych poza teren Unii Europejskiej.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)