

ADNOTACJE URZĘDU (uzupełnia urząd):

DOTYCZĄCE WNIOSKU: data wpływu ZNAK pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek
--	--

..... r.
Miejscowość , Data

DANE WNIOSKODAWCY (uzupełnia wnioskodawca):

Imiona i nazwisko	
<input type="text"/>	
PESEL	
<input type="text"/>	
Adres zamieszkania– (ulica, nr domu, nr mieszkania)	
<input type="text"/>	
Miejscowość	
<input type="text"/>	
Kod pocztowy	Nr telefonu
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>

**Wniosek należy złożyć w Centrum Aktywizacji
Zawodowej Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy,
ul. Toruńska 147, parter, prawa strona.**

**Prezydent
Miasta Bydgoszczy**

**UWAGA: W przypadku gdy wniosek będzie nieprawidłowo wypełniony
lub nieczytelnie, podpisany przez nieupoważnioną osobę, niezawierający pełnej informacji,
bez kompletu załączników, Powiatowy Urząd Pracy wyznaczy 7-dniowy termin na uzupełnienie
wniosku. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania.**

WNIOSEK

o finansowanie kosztów zakwaterowania

Na podstawie art. 206 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zwanej dalej „ustawą”, zwracam się z wnioskiem o finansowanie z Funduszu Pracy kosztów zakwaterowania przez okres: miesięcy.

Zatrudnienie, inna praca zarobkowa lub udział w formie pomocy nastąpiło(-a) z dniem poza miejscem zamieszkania w miejscowości

Nazwa miejscowości
<input type="text"/>
Nazwa pracodawcy / organizatora stażu / instytucji szkoleniowej
<input type="text"/>
<input type="text"/>

na podstawie skierowania lub informacji z Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy lub umowy z Prezydentem Miasta Bydgoszczy lub skierowania agencji zatrudnienia w przypadku określonym w art. 197 ustawy. Czas dojazdu i powrotu do miejsca zamieszkania wynosi łącznie ponad 3 godziny dziennie.

Jednocześnie oświadczam, że **(*niepotrzebne skreślić):**

1. Zamieszkuję **w hotelu / wynajętym mieszkaniu / innym miejscu***

Nazwa hotelu / imię i nazwisko właściciela	
<input type="text"/>	
Adres zakwaterowania – (ulica, nr budynku, nr mieszkania / pokoju)	
<input type="text"/>	
Miejscowość	Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>

2. Koszt zakwaterowania ponoszony przeze mnie miesięcznie wynosi

--	--	--	--

 zł

--	--

 gr
3. Będę uzyskiwał(a) wynagrodzenie lub inny przychód w wysokości nieprzekraczającej 200 % minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w miesiącu, za który jest dokonywany zwrot kosztów zakwaterowania.
4. Oświadczam, że koszty objęte finansowaniem nie zostały i nie zostaną sfinansowane z innych środków publicznych.
5. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam*** zaległości podatkowe (-ych).
6. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam / nie dotyczy*** zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (dot. KRUS).
7. Zapoznałem(am) się z zasadami finansowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy kosztów przejazdu lub zakwaterowania oraz klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych, poszukujących pracy i osób niezarejestrowanych, w tym osób biernych zawodowo (dostępną m.in. na stronie BIP PUP w Bydgoszczy).

**OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE INFORMACJE PODANE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ
ORAZ ZOSTAŁY PRZEDSTAWIONE Z PEŁNĄ ŚWIADOMOŚCIĄ KONSEKWENCJI WPROWADZENIA
PREZYDENTA MIASTA BYDGOSZCZY W BŁĄD PRZY PRZEDSTAWIANIU INFORMACJI**

Czytelny podpis wnioskodawcy

W załączeniu kserokopie:

- 1) Umowy najmu mieszkania lub potwierdzenie pobytu w hotelu;
- 2) Dokumentu potwierdzającego podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna) ze wskazaniem miejsca wykonywania pracy lub dodatkowo oświadczenie od pracodawcy o miejscu wykonywania pracy.

Stanowisko w sprawie rozpatrzenia wniosku:

(Wypełnia Centrum Aktywizacji Zawodowej Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy)

----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----
--

Bydgoszcz, dnia

--

Pieczętka i podpis pracownika PUP