

## ADNOTACJE URZĘDU (uzupełnia urząd):

<b>DOTYCZĄCE WNIOSKU:</b> data wpływu ..... ZNAK .....	..... pieczęćka i podpis osoby przyjmującej wniosek
---	--

..... r.  
Miejscowość / Data

## DANE WNIOSKODAWCY (uzupełnia wnioskodawca):

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

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

<b>Nazwa hotelu / imię i nazwisko właściciela</b>	
<input type="text"/>	
<b>Adres zakwaterowania – (ulica, nr budynku, nr mieszkania / pokoju)</b>	
<input type="text"/>	
<b>Miejscowość</b>	<b>Kod pocztowy</b>
<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\*** rachunek (-ku) płatniczy (-ego).
6. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam\*** zaległości podatkowe (-ych).
7. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam / nie dotyczy\*** zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (dot. KRUS).
8. 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 (dostępna 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

--

Pieczątka i podpis pracownika PUP

\* Niepotrzebne skreślić