



Szczecin, dnia

Prezydent Miasta Szczecin
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Szczecinie

WNIOSEK O PRYZNANIE
BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

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

1. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię

Nazwisko:.....

PESEL (w przypadku jego braku, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego
tożsamość):

Adres zamieszkania:

.....

Adres do doręczeń:

.....

Telefon kontaktowy:, e-mail:

2. W RAMACH BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE WNIOSKUJĘ O¹:

☐ SZKOLENIE (należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 2 + opcjonalnie załącznik nr 5)

☐ STUDIA PODYPLOMOWE (należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 3)

☐ POTWIERDZENIE NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI LUB KOSZTY UZYSKANIA
DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI (należy
dodatkowo wypełnić załącznik nr 4)

3. UZASADNIENIE PRYZNANIA BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE:

☐ diagnoza zapotrzebowania na zawody, umiejętności lub kwalifikacje na rynku pracy²

☐ zgłoszenie pracodawcy lub przedsiębiorcy (załącznik nr 1)

¹ W przypadku wnioskowania o więcej niż jedną formę – zestaw załączników – należy wypełnić dla każdej formy oddzielnie.

² Wskazanie zawodu deficytowego z Barometru zawodów 2025 dla Miasta Szczecin lub województwa zachodniopomorskiego (<https://barometrzwodow.pl/>).



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Uzasadnienie – należy wykazać, czy istnieje konieczność uzyskania pomocy w zakresie nabywania wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji, zwiększających szansę na podjęcie i utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 ustawy Kodeks karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(podpis wnioskodawcy)



Załącznik nr 1

.....
(pieczęć pracodawcy/przedsiębiorcy)

....., dnia

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY LUB PRZEDSIĘBIORCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
OSOBY UPRAWNIONEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Pełen adres, telefon:

.....
.....

3. Telefon kontaktowy:, e-mail:

REGON:

NIP:

4. Osoba reprezentująca pracodawcę:

5. Rodzaj prowadzonej działalności:

.....

Przedstawiając powyższą informację zobowiązuję się w miarę aktualnych możliwości

firmy zatrudnić Pana/Panią
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

na stanowisku:

po zakończonym:

☐ szkoleniu pn.

☐ studiach podyplomowych – kierunek:

☐ potwierdzeniu nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentów
potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności – w zakresie:

.....

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)



Załącznik nr 2

.....
(pieczęć instytucji szkoleniowej)

....., dnia

Zaświadczenie od instytucji szkoleniowej

Nazwa szkolenia:

Termin szkolenia:

Instytucja szkoleniowa (nazwa, adres, NIP):

.....

Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych:³

Koszt szkolenia: zł

(słownie:)

Forma zajęć: stacjonarna, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, hybrydowa⁴.

Ilość godzin szkolenia:

Numer konta bankowego, na które należy uiścić opłatę:

.....-.....-.....-.....-.....-.....-.....

Tytuł przelewu:

.....
(pieczętka i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)

³ Strona internetowa: <https://stor.praca.gov.pl/portal/ris>.

UWAGA: RIS obowiązuje do końca 2025 roku. Od 1 stycznia 2026 r. obowiązywać będzie wyłącznie wpis do BUR: <https://uslugirozwojowe.parp.gov.pl/>.

⁴ Niepotrzebne skreślić.



.....
(pieczęć uczelni)

....., dnia

**ZAŚWIADCZENIE
ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Zaświadcza się, że Pan/Pani
zamieszkały/a w Szczecinie przy ul.....
został/a przyjęty/a na studia podyplomowe o kierunku

.....
i posiada status słuchacza studiów podyplomowych.

Planowany termin rozpoczęcia studiów:

Planowany termin zakończenia realizacji programu studiów (bez obrony pracy dyplomowej):
.....

Studia trwają semestry.

Forma zajęć: stacjonarna, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, hybrydowa⁵.

Koszt studiów podyplomowych wynosi: zł

(słownie:)⁶.

Płatności za studia podyplomowe należy dokonać jednorazowo w wysokości:

..... /w ratach po..... zł⁷.

Numer konta bankowego, na które należy uiścić opłatę za studia podyplomowe:

.....-.....-.....-.....-.....-.....-.....

Tytuł przelewu:.....

.....
(pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)

Załączniki:

1. Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.

⁵ Niepotrzebne skreślić.

⁶ Bez kosztów tj. wpisowe, opłata za dokumenty itp.

⁷ Niepotrzebne skreślić.



.....
(pieczęć instytucji potwierdzającej
nabycie wiedzy lub umiejętności lub instytucji
wydającej dokumenty potwierdzające nabycie
wiedzy lub umiejętności)

....., dnia

**Zaświadczenie od instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy lub
umiejętności
lub instytucji wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy lub
umiejętności**

- ☐ koszty potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności
☐ koszty uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności

z zakresu:

.....

Instytucja (nazwa, adres, NIP)

.....

Koszt egzaminu wynosi:

(słownie:).

Płatności należy dokonać:

- ☐ przed wyznaczonym terminem egzaminu / przed wydaniem dokumentu,

Numer konta bankowego, na które należy uiścić opłatę:

.....-.....-.....-.....-.....-.....-.....

Tytuł przelewu:

Termin płatności:

- ☐ po przeprowadzeniu egzaminu / po wydaniu dokumentu, na podstawie wystawionej
faktury/rachunku.

Planowany termin przystąpienia do egzaminu:

.....

(pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)



Należy uzupełnić tylko w przypadku ubiegania się o kurs prawa jazdy, bądź kurs związany z wykonywaniem zawodu kierowcy.

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do prowadzenia pojazdów w zakresie prawa jazdy:

(poniższą tabelę należy wypełnić zgodnie z dokumentem prawa jazdy lub innym dokumentem potwierdzającym posiadanie uprawnień)

L.p.	Kategoria prawa jazdy	Ważne od	Ważne do	Ograniczenia
1	B			
2	C1			
3	C			
4	D1			
5	D			
6	B+E			
7	C1+E			
8	C+E			
9	D1+E			
10	D+E			
Ograniczenia				

.....
podpis Wnioskodawcy

Wypełnia pracownik Urzędu:

Potwierdzam zgodność danych z dokumentem prawa jazdy:
(numer prawa jazdy)

lub z innym dokumentem potwierdzającym posiadanie uprawnień przez wnioskodawcę⁸:

.....

.....
data i podpis Pracownika PUP

⁸ W przypadku nieposiadania odpowiedniego wpisu w dokumencie prawa jazdy Wnioskodawcy proszę wskazać dokument na podstawie, którego stwierdzono posiadanie uprawnień, np. arkusz przebiegu egzaminu praktycznego.



Ważne informacje

1. Na wniosek bezrobotnego, w oparciu o diagnozę zapotrzebowania na zawody, umiejętności lub kwalifikacje na rynku pracy lub zgłoszenie pracodawcy lub przedsiębiorcy, PUP może przyznać bon na kształcenie ustawiczne stanowiący gwarancję sfinansowania bezrobotnemu wskazanego przez niego kształcenia ustawicznego.
2. Rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie 30 dni od dnia jego złożenia, po ustaleniu dla wnioskującego Indywidualnego Planu Działania.
3. Pracownik PUP może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełnić go za wnioskodawcę.
4. W ramach bonu PUP finansuje bezrobotnemu:
 - koszt należny instytucji szkoleniowej za realizację jednego lub kilku szkoleń – w formie wpłaty na rachunek płatniczy instytucji szkoleniowej;
 - koszt należny organizatorowi studiów podyplomowych – w formie wpłaty na rachunek płatniczy organizatora studiów;
 - koszty potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności – w formie wpłaty na rachunek płatniczy instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub instytucji wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności.

Cena usług finansowanych przez PUP w ramach bonu nie może być rażąco wyższa od cen podobnych usług oferowanych na rynku.

5. Wartość bonu na kształcenie ustawiczne wynosi 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu. PUP finansuje koszty do wysokości bonu, a koszty przekraczające ten limit finansuje bezrobotny.
6. Łączne koszty należne instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności oraz pobierającym opłaty, nie mogą przekroczyć 450 % przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych 3 lat.
7. Osobie bezrobotnej w trakcie szkolenia przysługuje stypendium szkoleniowe wynoszące miesięcznie 120 % zasiłku, jeżeli miesięczny wymiar godzin szkolenia wynosi co najmniej 150 godzin. W przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin szkolenia wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie.
1. Bezrobotnemu uprawnionemu w tym samym okresie do stypendium oraz zasiłku przysługuje stypendium w wysokości nie niższej niż zasiłek(*).
2. Osoba, która nie podejmie lub nie ukończy realizowanej formy pomocy zobowiązana będzie do zwrotu kosztów, chyba że powodem niepodjęcia albo przerwania ww. formy było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej na co najmniej miesiąc.

(*) dotyczy osób bezrobotnych z prawem do zasiłku



**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
dla osób bezrobotnych**

Zgodnie z art 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r str. 1, ze. zm.), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie z siedzibą w 70-383 Szczecin, ul. Mickiewicza 39, tel.: 91 42 54 900, fax: 91 422 55 33, e - mail: pupszczecin@pupszczecin.pl.
2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczecinie jest powołany Inspektor Ochrony Danych - dane kontaktowe: tel. +48 91 42 54 926, e-mail: iod@pupszczecin.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych wynikających w szczególności z ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Należą do nich: rejestracja bezrobotnych, pośrednictwo pracy, poradnictwo zawodowe, przyznawanie i wypłata zasiłków oraz innych świadczeń z tytułu bezrobocia, opracowywanie analiz i sprawozdań statystycznych dotyczących lokalnego rynku pracy, sporządzanie monitoringu zawodów deficytowych i nadwyżkowych, opinie na potrzeby powiatowej rady rynku pracy oraz organów zatrudnienia, organizacja i finansowanie usług rynku pracy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b, f, g, h, j RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są: podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz inne podmioty w celu realizacji określonych w umowie usług (szkoleniowych, informatycznych, prawnych, doradczych i audytowych), banki obsługujące wypłaty świadczeń dla bezrobotnych, operatorzy pocztowi;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat , licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy, chyba że przepisy szczególnie stanowią okres krótszy.
7. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych w zakresie unormowanym w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO;
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości realizacji określonych zadań przewidzianych przepisami prawa.

.....
Data i podpis osoby bezrobotnej