



Powiatowy Urząd Pracy  
w Kolbuszowej

Nr wniosku .....

Kolbuszowa, dn.....

**STAROSTA KOLBUSZOWSKI  
POWIATOWY URZĄD PRACY  
W KOLBUSZOWEJ**

**WNIOSEK**  
**O PRYZYCNANIE BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE**

(obowiązujący od 10.02.2026 r.)

Podstawa prawna: art. 107 ust. 1 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 października 2025 r. w sprawie sposobu i trybu realizacji przez starostę pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji (Dz. U. z 2025 r. poz. 1499).

**1. Dane Wnioskodawcy:**

1) Imię i Nazwisko: .....

2) Adres zamieszkania: .....

3) Adres do doręczeń: .....

4) Adres elektroniczny (e-mail)<sup>1</sup>: .....

5) Numer PESEL: .....

6) Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość<sup>2</sup>:.....  
.....

7) Numer telefonu: .....

8) Poziom wykształcenia (proszę właściwe zaznaczyć):

- podstawowe i poniżej    gimnazjalne    policealne    zasadnicze zawodowe/branżowe  
 średnie zawodowe/branżowe    średnie ogólnokształcące    wyższe

9) Zawód wyuczony/wykonywany: .....

<sup>1</sup> *Uzupełnić jeżeli posiada*

<sup>2</sup> *Wypełnić w przypadku braku nr PESEL*

10) Dodatkowe informacje, w tym posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia:

.....  
.....

2. W ramach bonu na kształcenie ustawiczne **wnioskuje o sfinansowanie kosztu/kosztów\***:

**koszt należny instytucji szkoleniowej za realizację jednego lub kilku szkoleń:**

- nazwa szkolenia/ń: .....
- nazwa, NIP i adres instytucji szkoleniowej: .....
- numer rachunku płatniczego realizatora: .....
- termin realizacji szkolenia od..... do.....
- koszt szkolenia/ń: .....zł.

Forma realizowania szkolenia (zaznaczyć odpowiednie):

stacjonarnie  za pomocą środków komunikacji elektronicznej  hybrydowo

**koszt należny organizatorowi studiów podyplomowych:**

- nazwa/kierunek studiów podyplomowych: .....
- pełna nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych: .....
- nr rachunku płatniczego realizatora: .....
- termin realizacji studiów podyplomowych od ..... do .....
- wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosi: .....zł.

Forma realizowania studiów podyplomowych (zaznaczyć odpowiednie):

stacjonarnie  za pomocą środków komunikacji elektronicznej  hybrydowo

**koszty potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności:**

- nazwa formy kształcenia ustawicznego: .....
- nazwa i adres instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub instytucji wydającej dokument potwierdzający nabycie wiedzy i umiejętności: .....
- numer rachunku płatniczego instytucji: .....
- termin realizacji od ..... do .....
- koszt: .....zł.

Forma realizowania (zaznaczyć odpowiednie):

stacjonarnie  za pomocą środków komunikacji elektronicznej  hybrydowo

\* właściwie zaznaczyć



**- organizowanych przez PUP w**

.....  
nazwa Urzędu

.....  
rodzaj i zakres formy pomocy

Koszty kształcenia ustawicznego ..... zł

- Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości Informację dotyczącą przyznawania i realizacji bonu na kształcenie ustawiczne dostępną na stronie internetowej tutaj. Urzędu [www.kobuszowa.praca.gov.pl](http://www.kobuszowa.praca.gov.pl) w zakładce Dokumenty do pobrania – Bony na kształcenie ustawiczne.

.....  
**data i podpis Wnioskodawcy**

---

**ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

**Opinia doradcy ds. zatrudnienia** w zakresie celowości skierowania na wskazaną formę kształcenia:

1. Status:  Bezrobotny  
 Poszukujący pracy  
 Poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej
2. Pozytywna weryfikacja bezrobotnego w ZUS i CEIDG:  
 TAK  
 NIE
3. Bezrobotny/ poszukujący pracy w okresie ostatnich 3 lat korzystał / nie korzystał\* z kształcenia ustawicznego finansowanego z Funduszu Pracy.
4. Kształcenie ustawiczne we wnioskowanej formie zostało założone w IPD:  
 Tak  
 Nie
5. Zasadność skierowania na wybraną formę:  
 Brak kwalifikacji zawodowych.  
 Konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji.  
 Utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.  
 Utrzymanie zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej.

Uzasadnienie:

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

\* niewłaściwe skreślić



---

## DECYZJA STAROSTY

- wyrażam zgodę** na przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne
- nie wyrażam zgody** na przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne

.....  
Data, podpis i pieczęć Starosty lub osoby upoważnionej

## POTWIERDZENIE ODBIORU BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

Potwierdzam odebranie **bonu na kształcenie ustawiczne numerze ewidencyjnym 628.....2026**

.....  
data i podpis osoby wydającej bon

.....  
data i podpis Wnioskodawcy