



**POWIATOWY URZĄD PRACY W ZAKOPANEM**  
**UL. KS. STOLARCZYKA 14**  
**34-500 ZAKOPANE**

**TEL/FAX 18 20 154 79**  
**EMAIL: [krza@praca.gov.pl](mailto:krza@praca.gov.pl)**  
**[www.pupzakopane.pl](http://www.pupzakopane.pl)**

Zakopane, dnia .....

**POWIATOWY URZĄD PRACY W ZAKOPANEM**  
**UL. KS. STOLARCZYKA 14**  
**34-500 ZAKOPANE**

### **Wniosek o wydanie bonu stażowego**

Imię i Nazwisko.....

...../.....

*PESEL<sup>1</sup>*

*Seria i nr dowodu osobistego<sup>2</sup>*

Działając na podstawie art. 661 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2015, poz. 149 z późn. zm.) wnoszę o wydanie bonu stażowego.

Oświadczam, że znam postanowienia ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w zakresie zasad przyznawania bonów stażowych oraz zasad organizacji staży, a także regulaminu w sprawie przyznawania bonów stażowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zakopanem.

.....  
/data i podpis bezrobotnego ubiegającego  
się o wydanie bonu stażowego/

---

<sup>1</sup> O ile został nadany

<sup>2</sup> W przypadku braku dowodu osobistego - numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.