



**Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie**  
**Centrum Aktywizacji Zawodowej**  
**ul. Słowackiego 8, 21-100 Lubartów**  
tel. (81) 855-20-02, fax. 852-65-10  
NIP 714-17-16-833 Regon 431199746  
puplubartow.pl, e-mail: [caz@puplubartow.pl](mailto:caz@puplubartow.pl)



***Wniosek o przyznanie bonu zatrudnieniowego  
dla bezrobotnego do 30 roku życia***

na podstawie art. 66 m ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.  
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

**1. DANE WNIOSKODAWCY (OSOBY BEZROBOTNEJ):**

Imię i Nazwisko.....

Pesel.....

Adres zamieszkania.....

Adres do korespondencji.....

Nr telefonu.....

**2. DANE PRACODAWCY :**

Nazwa organizatora .....

Siedziba.....

Miejsce prowadzenia działalności .....

Nr telefonu .....

Rodzaj prowadzonej działalności .....

.....  
data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

## POTWIERDZENIE ODBIORU BONU ZATRUDNIENIOWEGO

Oświadczam, że w dniu ..... odebrałam/em  
bon zatrudnieniowy o numerze ewidencyjnym.....  
Zostałam/em poinformowana/y o terminie realizacji bonu do dnia.....

.....  
***data i czytelny podpis osoby bezrobotnej***