



Powiatowy Urząd Pracy  
w Sejny

---

**BON ZATRUDNIENIOWY**

Nr ewidencyjny bonu.....

Ważny od .....do.....

Imię i Nazwisko.....

...../.....  
PESEL<sup>1</sup> Nr dowodu osobistego<sup>2</sup>

Niniejszy bon zatrudnieniowy wydany został na podstawie art. 66m ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013 r., poz. 674, z późn. zm.).

Bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy, który zatrudni bezrobotnego w ramach niniejszego bonu, gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego, któremu powiatowy urząd pracy przyznał ten bon, przez okres 12 miesięcy w wysokości zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....  
Podpis pracownika PUP wydającego bon

---

<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.

**Formularz bonu zatrudnieniowego**

**WYPEŁNIA PRACODAWCA**

Dane pracodawcy

Nazwa pracodawcy: .....

Adres pracodawcy: .....

Telefon kontaktowy: .....

NIP pracodawcy:.....

Nr konta bankowego:.....

*Potwierdzam gotowość zatrudnienia okaziciela niniejszego bonu zatrudnieniowego przez okres 18 miesięcy. W związku z tym oczekuję na kontakt z PUP w celu zawarcia stosownej umowy.*

Pieczętka, data i podpis pracodawcy: