|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………............……….............………… |  | ………………………...…… |
| (imię i nazwisko Wnioskodawcy) |  | (miejscowość, data) |
| ………………............……….............………… |  |
| (PESEL) |  |
| ………………............……….............………… |  |
| (numer telefonu) |  |
| Wniosek nr: |  **POWIATOWY URZĄD PRACY** w Ostródzie  ul. Jana III Sobieskiego 5 |

|  |
| --- |
| **WNIOSEK****O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA** |

wersja wn od 04.04.2024Na podstawie art. 66 n ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dn. 20 kwietnia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 475) zwracam się z prośbą o przyznanie ***bonu na zasiedlenie w wysokości*** *.................................* zł, z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania w związku z podjęciem przez mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania (zaznaczyć właściwe): **□ zatrudnienia, □ innej pracy zarobkowej, □ działalności gospodarczej.****Jednocześnie oświadczam, że:**1. Posiadam adres (wpisać):
2. zameldowania na pobyt stały……………………………………………...……...………………………...
3. zameldowania na pobyt czasowy………………………………………..………….………………………
4. obecnego zamieszkania………………………………………………………………………...…………...
5. do korespondencji…………………………………………………………..……………...………………...
6. e-mail: …………………….…………………………………………………………………………………..
7. Planowany adres (po przyznaniu bonu) : …………………………………………………………………
8. Odległość od miejsca obecnego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam wynosi………..….. km.
9. Czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca obecnego zamieszkania przekracza łącznie..………. h dziennie.
10. Wysokość wynagrodzenia/ przychodu**\*)**, jaki będę osiągać, wynosić będzie ……………..…….. zł brutto oraz będę podlegać ubezpieczeniom społecznym.
11. Będę pozostawać w zatrudnieniu/innej pracy zarobkowej/prowadzić działalność gospodarczą**\*)** przez okres co najmniej 6 miesięcy.

**\*)**niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE** |

………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………**Proszę o przekazanie środków Funduszu Pracy przyznanych w ramach bonu na zasiedlenie na mój rachunek bankowy nr: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_****Ponadto oświadczam, że:**a) przyjmuję do wiadomości, iż złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu na zasiedlenie;b) znam treść Regulaminu przyznawania i realizacji bonu na zasiedlenie obowiązującego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostródzie;c) pozostaję w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w Ostródzie.**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Ze świadomością odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy o przyznanie bonu na zasiedlenie, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

|  |
| --- |
|  …………….………………………. |
| ( podpis Wnioskodawcy) |

**Zgodnie z art. 7 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 dn. 04.05.2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku o przyznanie bonu na zasiedlenie, z podpisaniem umowy o dofinansowanie oraz jej realizacji.**

|  |
| --- |
|  …………….………………………. |
| (podpis Wnioskodawcy) |

W załączeniu:1. Deklaracja pracodawcy o zamiarze zatrudnieniu**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY****O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ\*****OSOBIE BEZROBOTNEJ**1. Pełna nazwa Pracodawcy:..........................................................................................................................................................................................................................................................................................2. Adres siedziby Pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu:..........................................................................................................................................................................................................................................................................................3.REGON ................................................... 4. NIP .........................................................5. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji Pracodawcy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw).........................................................................................................................................................................................................................................................................................Przedstawiając powyższe informacje **oświadczam, że deklaruję** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):**□ zatrudnienie****□ powierzenie innej pracy zarobkowej** (wskazać rodzaj umowy)……………………………………………………………………………………………………………**Pana/Pani** …..............................................................................................................................na okres:…………………………………………………..……w wymiarze …..……… etatu.na stanowisku: .....................................................................................................................miejsce wykonywania pracy : ...............................................................................................za wynagrodzeniem miesięcznym brutto w wysokości: …………………………....………….Z tytułu zatrudnienia/ powierzenia innej pracy zarobkowej**\*** **będą/ nie będą**\* opłacane składki na ubezpieczenie społeczne. .................................................... (data, podpis i pieczątka Pracodawcy)***\* niepotrzebne skreślić*** |  |  |