



POWIATOWY URZĄD PRACY

14-100 OSTRÓDA, ul. Jana III Sobieskiego 5, tel. (0-89) 646-42-92, fax 646-29-56,
e-mail: sekretariat@ostroda.praca.gov.pl

wersja wn od 01.04.2023

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(PESEL)

.....
(numer telefonu)

Wniosek nr:

POWIATOWY URZĄD PRACY
w Ostródzie
ul. Jana III Sobieskiego 5

WNIOSEK O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA

***Wniosek niekompletny lub wypełniony nieczytelnie nie będzie podlegał rozpatrzeniu.
Wszelkie poprawki proszę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie.***

Na podstawie art. 66n ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dn. 20 kwietnia 2004r. (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 690 z późn. zm.) 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):
 - a) zameldowania na pobyt stały.....
 - b) zameldowania na pobyt czasowy.....
 - c) obecnego zamieszkania.....
 - d) do korespondencji.....
 - e) e-mail:
2. Planowany adres (po przyznaniu bonu) :
3. Odległość od miejsca obecnego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkać będę wynosi km.
4. Czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca obecnego zamieszkania przekracza łącznie..... h dziennie.
5. Wysokość wynagrodzenia/ przychodu^{*)}, jaki będę osiągać, wynosić będzie zł brutto oraz będę podlegał ubezpieczeniom społecznym.
6. Będę pozostawał 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.

.....
(data i 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.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

W załączeniu:
1. Deklaracja pracodawcy o zamiarze zatrudnienia

**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 pieczęć Pracodawcy)

* **niepotrzebne skreślić**