|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ………………............……….............………… |  | ………………………...…… | | (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 06.02.2025  Na 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 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): 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*** |  |  |