



wersja wn od 06.02.2025

.....  
(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

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):
  - 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 zamieszkam wynosi..... km.
4. Czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca obecnego zamieszkania przekracza łącznie..... h dziennie.
5. Wysokość wynagrodzenia/ przychodu<sup>\*)</sup>, jaki będę osiągać, wynosić będzie ..... zł brutto oraz będę podlegać ubezpieczeniom społecznym.
6. Będę pozostawać w zatrudnieniu/innej pracy zarobkowej/prowadzić działalność gospodarczą<sup>\*)</sup> przez okres co najmniej 6 miesięcy.

<sup>\*)</sup>niepotrzebne skreślić

<b>UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE</b>
--------------------------------------------------------------

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**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 pieczęć Pracodawcy)

\* **niepotrzebne skreślić**

