**Miejscowość:** Bartoszyce **Data sporządzenia:** ……………………….

Powiatowy Urząd Pracy w Bartoszycach

# WNIOSEK

**o przyznanie bonu na zasiedlenie**

na zasadach określonych w art. 66m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.)

|  |
| --- |
| **1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY:** |
| IMIĘ: |  |
| NAZWISKO:  |  |
| PESEL: |  |
| DOKUMENT TOŻSAMOŚCI: |  |
| NUMER I SERIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI: |  |
| **2. DANE ADRESOWE WNIOSKODAWCY** |
| WOJEWÓDZTWO:  |  |
| POWIAT: |  |
| KOD POCZTOWY: |  |
| MIEJSCOWOŚĆ: |  |
| ULICA:  |  |
| NR DOMU / NR LOKALU: |  |
| **3. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY** |  |
| TELEFON: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  | Adres e-mail: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |
| **4. TREŚĆ WNIOSKU** |  |

4.1Wnoszę o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości …………………………. zł
(słownie:………………………………………………………………………………………)*,*z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania, w związku z podjęciem przeze mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania *(zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje)*

 □ zatrudnienia □ innej pracy zarobkowej □ działalności gospodarczej

4.2 Wnoszę o przelanie środków na rachunek bankowy o nr:

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

**5. DANE PODMIOTU, W KTÓRYM WNIOSKODAWCA PLANUJE PODJĄĆ ZATRUDNIENIE LUB INNĄ PRACĘ ZAROBKOWĄ LUB DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **Znam nazwę podmiotu, w którym podejmę zatrudnienie w ramach przyznanego bonu: □ tak □ nie** |
| **5.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY**  |
| NAZWA: |  |
| NIP: |  | REGON: |  |
| KOD PKD |  |
| KOD POCZTOWY |  | MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ULICA: |  | NR DOMU/NR MIESZKANIA |  |
| POWIAT: |  |
| WOJEWÓDZTWO: |  |
| **5.2 DANE KONTAKTOWE PRACODAWCY** |
| TELEFON: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  | Adres e-mail: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |
| **5.3 MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY** |
| WOJEWÓDZTWO: |  | POWIAT: |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | KOD POCZTOWY: |  |
| ULICA: |  | NR DOMU/NR MIESZKANIA |  |
| **6. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** |

* 1. Oświadczam, że odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości
	i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.
	2. Oświadczam, że będę pozostawał w zatrudnieniu, wykonywał inną pracę zarobkową lub prowadził działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.
	3. Oświadczam, że z tytułu podjętego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej będę osiągał wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegał ubezpieczeniom społecznym.
	4. Oświadczam, że środki Funduszu Pracy przyznane w ramach bonu na zasiedlenie, w wysokości określonej w umowie, przeznaczę na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
	5. Oświadczam, że w terminie do 30 dni od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie dostarczę do powiatowego urzędu pracy dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej i oświadczenie o spełnieniu warunku, o którym mowa w pkt 6.1.
	6. Oświadczam, że w terminie do 7 dni, odpowiednio od dnia utraty zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej i od dnia podjęcia nowego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, przedstawię powiatowemu urzędowi pracy oświadczenie o utracie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej i podjęciu nowego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej oraz oświadczenie o spełnieniu warunku, o którym mowa w pkt 6.1.
	7. Oświadczam, że w terminie do 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie udokumentuję pozostawanie w zatrudnieniu, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy. 6.8 Oświadczam, że
	w przypadku niewywiązania się z
		1. obowiązków, o których mowa w pkt. 6.5 i 6.6., dokonam zwrotu całości kwoty bonu na zasiedlenie w terminie 30 dniu od dnia doręczenia wezwania z powiatowego urzędu pracy;
		2. obowiązku, o którym mowa w pkt 6.7, dokonam zwrotu kwoty bonu na zasiedlenie proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej
		w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania z powiatowego urzędu pracy.
	8. Oświadczam, że wszystkie informacje, które zawarłem w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY** |  |

Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie bonu na zasiedlenie

1. **MIEJSCOWOŚĆ ZAMIESZKANIA W ZWIĄZKU Z PODJĘCIEM ZATRUDNIENIA/ INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ/ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIEJSCOWOŚĆ** | **ODLEGŁOŚĆ** | **CZAS PRZEJAZDU** |
|  |  |  |

1. **KOSZTY ZAMIESZKANIA JAKIE ZOSTANĄ PONIESIONE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ ZWIĄZANE Z PODJĘCIEM ZATRUDNIENIA, WYKONYWANIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** (*należy wymienić rodzaj kosztów oraz kwotę w zł*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **RODZAJ KOSZTU** | **KWOTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **KWOTA WNIOSKOWANA** |  |

1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE***(należy opisać powód zmiany miejsca zamieszkania oraz chęci podjęcia pracy poza powiatem bartoszyckim)*

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

1. **OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, a nadto świadomy/a celu składania zeznań oświadczam, że: **□ Nie byłem/am** □ **Byłem/am** karany/a karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4\* ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U.17.2077 z późn. zm.).

*\* Art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ww. ustawy stanowi:*

*Środkami publicznymi są środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegające zwrotowi środki z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), do których zalicza się środki pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rybackiego oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego, z wyłączeniem środków, o których mowa w pkt 5 lit. a i b oraz środki na realizację wspólnej polityki rolnej.*

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY** |  |

|  |
| --- |
| ADNOTACJA Urzędu: |
| REJESTRACJA: |  |
| PRZESYŁY ZUS: |  |
| INDYWIDUALNY PLAN DZIAŁANIA: |  |
| WARUNKI DOT. PROJEKTU EFS: |  |
| BON NA ZASIEDLENIE PRZYZNANO W KWOCIE: |  |
| ……………………..…………………………………………………data, pieczątka i podpis pracownika PUP |