Krasnystaw, dnia ...............................

.……………………………...................................................

(imię i nazwisko)

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

(PESEL)

…………………………………………………………….………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………………………………..….

(nr telefonu, e-mail)

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Krasnymstawie**

**WNIOSEK**

**o przyznanie bonu zasiedleniowego**

*Na podstawie art. 208 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025r. ( Dz.U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o przyznanie* ***bonu na******zasiedlenie*** *z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania w związku z podjęciem przeze mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania (zaznaczyć właściwe):*

1. *Zatrudnienia*
2. *Innej pracy zarobkowej*
3. *Działalności gospodarczej*

*Jednocześnie informuję, że:*

1. *Adres obecnego zamieszkania:*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. *Adres zamieszkania po podjęciu zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ działalności gospodarczej:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

1. *Zaznaczyć właściwe:*
   1. *Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam wynosi ……… km*
   2. *Łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie (należy dołączyć dokumenty potwierdzające)*
2. Przewidywane miesięczne wynagrodzenie lub przychód (brutto): ………………….zł/m-c.
3. Nr rachunku bankowego:

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

**Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie:**

………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………..

/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

Oświadczam, ze wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Krasnymstawie dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 208 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie swobodnego przepływutakich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”)

……....…………………………………………………

/data i czytelny podpis Wnioskodawcy/

Krasnystaw, dnia …..........................

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1. Zobowiązuję się w okresie 240 dni liczonych od dnia zawarcia umowy z PUP, przez okres co najmniej 180 dni być zatrudniony/a, wykonywać inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą,
2. Zobowiązuję się osiągać wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie,
3. Oświadczam, że odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z zamiarem podjęcia zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, wynosi co najmniej 80 km lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania będzie przekraczał 3 godziny dziennie,
4. Zobowiązuję się zawiadomić PUP w ciągu 7 dni o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej oraz dostarczyć dokument potwierdzający do PUP (np. kserokopia umowy o pracę/zlecenie itp. lub wpis do CEIDG/KRS).
5. Zobowiązuję się nie później niż w terminie 30 dni następujących po upływie 240 dni od dnia podpisania umowy z PUP złożyć oświadczenie o spełnieniu warunków, o których mowa w pkt 3, oraz oświadczenie lub dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w pkt 1 i 2 (Załącznik nr 1 do Umowy).
6. Oświadczenia, o których mowa pkt 5, składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składając oświadczenia zobowiązuję się do zawarcia w nich klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”.
7. Oświadczam że zapoznałem/am się z „*Zasadami dotyczącymi przyznawania bonu na zasiedlenie”* oraz z *„Prawami i obowiązkami osoby bezrobotnej kierowanej na bon na zasiedlenie”.*

…...................................................

*/czytelny podpis/*

………………………, dnia …..........................

[pieczęć pracodawcy]

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

**OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy: ………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Adres siedziby pracodawcy i miejsca prowadzenia działalności gospodarczej numer telefonu:……………………………………………………………………………………..…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. REGON……………………………………………………………….. NIP…………………………………………………………….…...
4. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję zatrudnienie w ramach umowy ……………..……..**(wpisać rodzaj umowy)

Pana/Pani……………………………………………………………………………………….

na okres minimum ………………………………………………………………………….

na stanowisku …………………………………………………………………………………

miejsce zatrudnienia ……………………………………………………………………….

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) **co najmniej w wysokości minimalnego**

**wynagrodzenia** ……………………………

…...................................................

*czytelny podpis*

**DEKLARACJA OSOBY BEZROBOTNEJ O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja, niżej podpisany(a) …………………………………………………. PESEL……………………………………………. zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………………............................. oświadczam, że zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą.

1. Symbol podklasy rodzaju działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):

………………………………………………………………………………......................................................

1. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

………………………………………………………………………………......................................................

1. Adres prowadzenia działalności gospodarczej:

………………………………………………………………………………......................................................

1. Opis planowanego przedsięwzięcia:

………………………………………………………………………………........................................................

………………………………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………......................................................………………………………………………………………………………......................................................……………………………………………………………………………….........................................................................

Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę osiągał(a) przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia miesięcznie.

Zobowiązuje się w terminie 7 dni od dnia jej rozpoczęcia dostarczyć wymienione niżej, wypełnione formularze:

1)wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub wydruk z Rejestru Przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS).

2)Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis. (Załącznik nr 1 do Wniosku)

3)Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis. (Załącznik nr 2 do Wniosku)

4)Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. (Załącznik nr 3 do Wniosku)

……………………..…, dnia ………………….. …................................................

(czytelny podpis)