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

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

(imię i nazwisko)

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

(PESEL)

…………………………………………………………….………………..

(adres zameldowania)

………………………………………………………………………..….

(nr telefonu, e-mail)

 **Dyrektor**

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

 **w Krasnymstawie**

**WNIOSEK**

**o przyznanie bonu zasiedleniowego**

 **dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia**

*Na podstawie art.66n ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 roku (T.J. Dz.U z 2024 r. poz. 475 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. *Działalności gospodarczej*

*Jednocześnie informuję, że:*

1. *Adres obecnego zamieszkania:*

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

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

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

1. *Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam wynosi ………. km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie*
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. 66nustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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**

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do podjęcia zatrudnienia, działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy
2. Będę osiągał/a (w związku z podjęciem zatrudnienia lub działalności gospodarczej) wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegał ubezpieczeniom społecznym,
3. Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godz. dziennie.
4. Będę pozostawał/a w zatrudnieniu lub będę prowadził/a działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.
5. Do 30 dni od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie dostarczyć Powiatowego Urzędu

 Pracy w Krasnymstawie:

* + - * dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, działalności gospodarczej
			* oświadczenie potwierdzające, że odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszka wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie;
1. Do 7 dniod utraty zatrudnienia lub zaprzestania wykonywania

 działalności gospodarczej przedstawić oświadczenie o ww. utracie/zaprzestaniu;

1. Do 7 dniod podjęcia nowego zatrudnienia/działalności

 gospodarczej przedstawić :

* oświadczenie o ww. podjęciu;
* oświadczenie stwierdzające, że odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszka w związku z podjęciem

nowego zatrudnienia/ działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.

1. Do 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie udokumentować pozostawanie

 w zatrudnieniu lub prowadzenie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy.

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

 */czytelny podpis/*

[pieczęć pracodawcy]

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

 miejscowość

**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 (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)…………………………………………………………………………………………………………………….

**Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję zatrudnienie w ramach umowy o pracę/ umowy zlecenie.**

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 za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegał(a) ubezpieczeniom społecznym.

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

(czytelny podpis)