**WNIOSEK**

**o przyznanie bonu na zasiedlenie dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia**

**Cz. I Wypełnia wnioskodawca**

na zasadach określonych w art. 66n ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia

i instytucjach rynku pracy  (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

(wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie)

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1.Nazwisko.........................................................................Imię.................................................................................

2. PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość).............................................................

3. Seria i nr dokumentu tożsamości…………………………………………………………..……………………...

4. Dotychczasowy adres zamieszkania(stały lub czasowy).........................................................................................

5. Numer telefonu ..................................... adres e – mail...........................................................................................

6. Numer rachunku bankowego

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

1. **DANE DOTYCZACE MIEJSCA ZASIEDLENIA I ZATRUDNIENIA**

1. Adres zamieszkania w związku z podjęciem:

zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/prowadzenia działalności gospodarczej\*.

……………………………………………………………………………………………………………………

2. Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której planowane jest podjęcie

zatrudnienia, innej pracy zarobkowej /prowadzenie działalności gospodarczej\* wynosi: ........................... km.

3. Czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami

transportu zbiorowego wynosi łącznie ……………….. godzin/godziny.

4. Przewidywane miesięczne wynagrodzenie lub przychód (brutto ): ............................................................zł/m-c,

słownie: ……………………………………………………………………………………….. będzie podlegało

ubezpieczeniom społecznym/nie będzie podlegało ubezpieczeniom społecznym\*.

5. Przewidywany termin podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, działalności gospodarczej……………...

6.Wnioskuję o przyznanie bonu w wysokości ………...…………..…………….zł.

(słownie zł:……………………………………………………………………………………………………….......)

|  |
| --- |
|  |

1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE**

**Kwotę bonu na zasiedlenie przeznaczę na pokrycie następujących kosztów zamieszkania:**

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam, że:

1.**znana jest mi treść i spełniam warunki określone w** art. 33 ust. 2c pkt 1) i 2) oraz art. 66n ustawy

z 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

2**. zobowiązuję się podjąć zatrudnienie / inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą przez okres**

**co najmniej 6 miesięcy (180 dni),**

3**.** **będę osiągał/nie będę osiągał\*** (w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności

gospodarczej) wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę

brutto miesięcznie oraz **będę podlegał/nie będę podlegał\*** ubezpieczeniom społecznym,

4. 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,

5. **zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie w całości w terminie 30 dni od dnia doręczenia

wezwania starosty przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia

i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

6. **zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie proporcjonalnie do udokumentowanego okresu

pozostawiania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności

gospodarczej w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty w przypadku, o którym mowa w art. 66n

ust. 5 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałem(am) się z obowiązującym Regulaminem przyznawania i realizacji bonu na zasiedlenie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kętrzynie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów niniejszego projektu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b  rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).

………………………….……………………………….

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

**Załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej.

2. Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej i o pomocy de minimis

oraz formularz informacji o pomocy publicznej w przypadku planowanego podjęcia działalności

gospodarczej

3. Oświadczenie poręczyciela zawierające informacje o dochodach, zobowiązaniach, stanie cywilnym i

rozdzielności majątkowej w przypadku posiadania współmałżonka.

4. Dokument potwierdzający dochód poręczyciela.

UWAGA!!!:

1. Wszystkie formalności związane z wydaniem bonu na zasiedlenie przezPowiatowy Urząd Pracy należy dokonać przed podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
2. Kompletny wniosek powinien zostać złożony w siedzibie Urzędu co najmniej w terminie 7 dni przed planowanym dniem podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

**Cz. II Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy**

**Rozpatrzenie wniosku przez Powiatowy Urząd Pracy**

**1.Opinia doradcy klienta:**

Wnioskodawca jest osobą bezrobotną **TAK \*/NIE\***

Do 30 roku życia **TAK \*/NIE\***

Bon na zasiedlenie ujęty w indywidualnym planem działania klienta - **TAK\*/NIE**

**Pozostałe formy aktywizacji finansowane przez PUP**…………………………………………………………………………

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

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

………………………………………...

(Data i podpis pracownika)

**2.Weryfikacja formalna**

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

……………………………………………...

(Data i podpis pracownika)

**3.Decyzja Dyrektora** **Powiatowego Urzędu Pracy**

PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE W WYSOKOŚCI \*)……………………

ODMOWA PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE \*)

…………………………………….

(Data i podpis Dyrektora PUP):

**4. Potwierdzenie otrzymania bonu na zasiedlenie:**

Nr bonu……………………………………

Ważny od ………..…..do…………………

…………………………………

(Data i podpis bezrobotnego)

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