### RUP_LOGO Powiatowy Urząd Pracy w Działdowie

ul. Chopina 6, 13 – 200 Działdowo

tel. (023) 697-59-00, fax. (023) 697-59-04

e-mail: oldz@praca.gov.pl; oldz@up.gov.pl

|  |
| --- |
|  |

Działdowo dnia ..............................

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE**

**DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

***Podstawa prawna***

* ***art.66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy***

**Dane wnioskodawcy ( osoby bezrobotnej):**

1. Imię i Nazwisko………………………………………………………………………………………………………………

2. PESEL ……………………………….............................................................................................

3. Adres zamieszkania…………………………………………………........................................................

4. Adres do korespondencji…………………………………………………………….....................................

5. Nr telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………

6. Adres e-mail.......................................................................................................................

7. Nr konta bankowego wnioskodawcy……………………………………………………………………………..

8. Miejscowość zamieszkania w związku z podjęciem: zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/prowadzenia działalności gospodarczej ( tylko teren Polski) ………………….

9. Odległość miejscowości wymienionej w pkt 8 od miejsca wymienionego w pkt 3 wynosi: …………………..km.

10. Przewidywane miesięczne wynagrodzenie lub przychód (brutto):…………………..zł/m-c.

11. Forma zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków:

1. **weksel własny** wraz z deklaracją - (imię i nazwisko wnioskodawcy) .................................................................zam. ……………………………………………………………

nr dowodu osobistego............................................. PESEL..............................................
stan cywilny......................................................................................................................

1. **imię i nazwisko poręczyciela** ........................................................................................

zam. ..................................................................................................................................
nr dowodu osobistego...............................................PESEL.............................................

stan cywilny..............................................stopień pokrewieństwa....................................

**UWAGA!**

**Należy załączyć druk zaświadczenia o wynagrodzeniu poręczyciela a w sytuacji zaciągniętych kredytów należy załączyć również informację o aktualnych zobowiązaniach.**

**Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie:**

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Działdowie dla celów realizacji zadania publicznego, o którym mowa w art. 66nustawy z dnia 20 kwietnia 2004r
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zgodnie z art.6 ust. 1, pkt. e RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

 ………………………………..

czytelny podpis Wnioskodawcy

 Działdowo dnia …..........................

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa
w art 2331 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam, że:

1. znana jest mi treść i spełniam warunki art. 66n ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. zobowiązuję się podjąć zatrudnienie / inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą\* przez okres co najmniej 6 miesięcy;
3. zobowiązuję się w terminie do 30 dni od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie dostarczyć do powiatowego urzędu pracy dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej oraz oświadczenie o spełnieniu warunku, o którym mowa w pkt 7;
4. zobowiązuję się 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, przedstawić 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 7;
5. zobowiązuję się w terminie do 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie udokumentować pozostawanie w zatrudnieniu, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy;
6. **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;
7. 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;
8. zobowiązuję się do zwrotu kwoty bonu na zasiedlenie w całości w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
9. 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 Urzędu w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

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

 czytelny podpis wnioskodawcy

\* Niepotrzebne skreślić

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

 miejscowość

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA / POWIERZENIA**

**INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OSOBIE BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy: ……………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………..

1. Adres siedziby pracodawcy i miejsca prowadzenia działalności gospodarczej numer telefonu:……………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………
2. REGON……………………………………NIP……………………………………….
3. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy ………………………………………..…….(upoważnienie musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw),

**Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź);**

- zatrudnienie,

- powierzenie innej pracy zarobkowej,

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

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

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

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

W/w osoba będzie osiągała wynagrodzenie miesięczne (brutto) **w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia oraz będzie podlegała ubezpieczeniom społecznym.**

Jestem świadomy /a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r – Kodeks Karny.

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

 czytelny podpis