**Obraz zawierający Czcionka, Grafika, projekt graficzny, logo

Opis wygenerowany automatyczniePOWIATOWY** Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 24/2025

**URZĄD PRACY** Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

**W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ** w Dąbrowie Tarnowskiej z dn. 3 czerwca 2025 r.

**Numer wniosku: CAZ.****645.\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_**

**WNIOSEK**

**o przyznanie bonu na zasiedlenie**

/Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, poprawienie i ich własnoręczne zaparafowanie/

Podstawa prawna:

* Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

|  |
| --- |
| 1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY: |

1. Imię:……………………………………………………………………………………………….……
2. Nazwisko:………………………………………………………………………………………………
3. PESEL:…………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. DOTYCHCZASOWE MIEJSCE ZAMIESZKANIA: |

1. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY: |

1. Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………….
2. Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| 1. TREŚĆ WNIOSKU: |

1. Wnoszę o przyznanie bonu na zasiedlenie

w wysokości: …………………… zł (słownie: ……………………………………………………………)

(kwota w złotych nie wyższa niż 200% przeciętnego wynagrodzenia za pracę)

z przeznaczeniem za pokrycie kosztów zamieszkania w związku z podjęciem przeze mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania (należy zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje):

□ zatrudnienia

□ innej pracy zarobkowej

□ działalności gospodarczej[[1]](#footnote-1)

1. Wnoszę o przyznanie środków na rachunek płatniczy o numerze:

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

|  |
| --- |
| 1. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE: |

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

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

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

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

|  |
| --- |
| 1. 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 łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie.
2. Oświadczam, że w okresie 240 dni liczonych od dnia zawarcia umowy z PUP, przez okres co najmniej 180 dni będę pozostawał w zatrudnieniu, wykonywał inną pracę zarobkową lub prowadził działalność gospodarczą.
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 miesięcznie.
4. Oświadczam, że nie później niż w terminie 30 dni następujących po upływie 240 dni od dnia podpisania umowy z PUP złożę oświadczenie o spełnieniu warunków, o których mowa w pkt. 6.1 oraz oświadczenie lub dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w pkt. 6.2 oraz 6.3.
5. Oświadczam, że w przypadku niespełnienia obowiązków, o których mowa powyżej dokonam zwrotu w całości kwoty bonu na zasiedlenie w terminie 30 dniu od dnia doręczenia wezwania z powiatowego urzędu pracy.
6. Oświadczam, że dokonam zwrotu kwoty bonu na zasiedlenie proporcjonalnie do okresu niepozostawania w zatrudnieniu, niewykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej - w przypadku gdy okres zatrudnienia, niewykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej będzie krótszy niż 180 dni.
7. Oświadczam, że środki z 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.

| 1. ZAŁĄCZNIKI: |
| --- |

1. Oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 do wniosku.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (wzór określa załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024r.).

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………………………………….. …………………………………….

/miejscowość, data/ /podpis wnioskodawcy/

Załącznik nr 1

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

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

/Imię i nazwisko wnioskodawcy)/ /miejscowość, data/

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ/ NIEOTRZYMANEJ**

**POMOCY DE MINIMIS**

“Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” niniejszym oświadczam, że **przedkładam / nie przedkładam\*** wszystkie zaświadczenia o pomocy de mimimis oraz pomocy de mimimis w rolnictwie lub pomocy de mimimis w rybołówstwie oraz oświadczam, że**\***:

w okresie 3 minionych lat (**3 x 365 dni**) **nie otrzymałem/łam** pomocy *de minimis.*

w okresie 3 minionych lat (**3 x 365 dni**) **nie otrzymałem/łam** pomocy *de minimis* w rolnictwie oraz pomoc *de minimis* rybołówstwie,

w okresie 3 minionych lat (**3 x 365 dni** ) **otrzymałem/łam** następującą pomoc *de minimis* orazpomoc *de minimis* w **rolnictwie** lub pomoc *de minimis* **rybołówstwie,**  (proszę wypełnić poniższą tabelę).

**Oświadczam, że w okresie 3 minionych lat (3 x 365 dni ) okresie od dnia …………..…………. r. do dnia ….........................................\*\* otrzymałem/łam następującą pomoc *de minimis*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień, miesiąc/ rok udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy EURO** | **Wartość**  **pomocy w PLN** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | | |  |  |

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dzień poprzedzający dzień złożenia wniosku

………………………………………….

(data i podpis wnioskodawcy)

1. W przypadku zamiaru prowadzenia działalności gospodarczej do wniosku należy dołączyć załączniki: oświadczenie o otrzymanej/ nieotrzymanej pomocy de minimis wraz z formularzem informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. [↑](#footnote-ref-1)