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

 (miejscowość, data)

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

 (data wpływu do PUP, poz. w rejestrze)

Powiatowy Urząd Pracy
w Kamiennej Górze

**W N I O S E K**

**O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

*Na podstawie art. 66n ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia
20 kwietnia 2004r. (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz Zasad przyznawania osobie bezrobotnej do 30 roku życia bonu na zasiedlenie obowiązującego w PUP w Kamiennej Górze,* ***zwracam się z prośbą o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości do 10.000,00 zł, z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania w związku z podjęciem przeze mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania:***

[ ]  ***- zatrudnienia, innej pracy zarobkowej \*), [ ]  - działalności gospodarczej\*)***

\*) - zaznaczyć właściwe znakiem „**X**”

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY (osoby bezrobotnej)**
2. Imię i nazwisko:..……………….………………………………………………….………………………………..……………….……….………………………………………………………........
3. PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………..………………………………………………………….……..
4. nr telefonu ……………………….………..………………………….………….……..………….., e-mail: …………………....………………………………..……………….…………………..
5. Adres obecnego miejsca zamieszkania:

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

1. Adres korespondencyjny:

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

1. Adres miejsca zamieszkania planowany po podjęciu: zatrudnienia, innej pracy zarobkowej,

prowadzenia działalności gospodarczej:

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

1. Miejscowość podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej:

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

1. Nr osobistego rachunku bankowego :

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

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Oświadczam, że:**

1. **Nie korzystałem-am / korzystałem-am\*\*)** z bonu na zasiedlenie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kamiennej Górze.
2. Jednocześnie **nie ubiegam / ubiegam\*\*)** się w Powiatowym Urzędzie Pracy Kamiennej Górze o środki na podjęcie działalności gospodarczej.
3. Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej wynosi: **……..……….…… (km).**
4. Czas dojazdu od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzeniem działalności gospodarczej i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego wynosi: **……………………(godz.).**
5. Wysokość wynagrodzenia/przychodu jaki będę osiągać wynosić będzie brutto: **…………………………...……(zł/m-c)**  oraz będę podlegał/-a ubezpieczeniom społecznym.
6. do 30 dni od otrzymania bonu na zasiedlenie dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Kamiennej Górze dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej,
7. do 7 dni, odpowiednio od utraty zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej i od dnia podjęcia nowego zatrudnienia lub działalności gospodarczej, przedstawić Powiatowemu Urzędowi Pracy w Kamiennej Górze oświadczenie o utracie zatrudnienia lub zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej i podjęciu nowego zatrudnienia lub działalności gospodarczej,
8. do 8 miesięcy od otrzymania bonu na zasiedlenie udokumentować pozostawanie w zatrudnieniu, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy.
9. Nie planuję w ramach bonu na zasiedlenie:
10. nawiązania stosunku służbowego w policji ,
11. pełnienia służby wojskowej kontraktowej, nadterminowej zasadniczej służby wojskowej, przygotowawczej, kandydackiej, okresowej służby wojskowej lub zasadniczej służby w obronie cywilnej i służby zastępczej,
12. zatrudnienie w ramach umowy stypendialnej zawartej z klubem sportowym,
13. podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
14. Koszty zamieszkania jakie zostaną poniesione przez wnioskodawcę związane z podjęciem zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/prowadzenia działalności gospodarczej (proszę wymienić rodzaj kosztów oraz kwotę w zł.) ...............................................................................................................................................

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

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

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

1. Wnioskowana kwota bonu……………………………………………… zł.
2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków w przypadku niedotrzymania warunków umowy przyznającej środki na bon na zasiedlenie:

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

(Poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym, blokada środków na rachunku bankowym,)

1. Zapoznałam/em się z treścią obowiązujących w Urzędzie Zasad przyznawania bonu na zasiedlenie, które są dostępne na stronie internetowej Urzędu.

**Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że:**

* 1. **Zobowiązuję się podjąć zatrudnienie / inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą\* przez okres co najmniej 6 miesięcy,**
	2. **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** ubezpieczeniom społecznym,
	3. 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,
	4. **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,
	5. **Zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawania 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 instytucjach rynku pracy.
	6. Informacje podane we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 **(data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)**

*\*) - zaznaczyć właściwe znakiem „****X****”, \*\*) – niepotrzebne skreślić*

OCENA WNIOSKU O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

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

(Imię i nazwisko Bezrobotnego)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **OCENA i OPINIA DORADCY KLIENTA INDYWIDUALNEGO – w zakresie zgodności z kryteriami dostępności instrumentu:**

Bezrobotny spełnia warunki przyznawania bonu na zasiedlenie określone w Zasadach przyznawania w 2025 r. bonów na zasiedlenie,w szczególności w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania (IPD) osoby bezrobotnej.

**[ ]  TAK , [ ]  NIE**

Opinia doradcy klienta indywidualnego …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….….……….………………

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

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

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

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

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

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

 **(data) (podpis pracownika PUP)**

2. SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU

Komisja w dniu ................................................. rozpatrzyła wniosek o przyznanie bonu na zasiedlenie

* + Rekomenduje wniosek do dofinansowania
	+ **Nie rekomenduje wniosku do dofinansowania**

w wysokości: .....................................................................zł.,

Uwagi :

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

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

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

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

*Podpisy członków Komisji.*

1. .……………………………………………

2. ……………………………………………

3. …..………………………………………..

4. ..…………………………………………..

5. …………………………………………….

1. **ROZSTRZYGNIĘCIE DYREKTORA PUP**

**Przyznaję** / **nie przyznaję\*\*)** bon na zasiedlenie w kwocie: …………………………………….….…. zł

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

 **(data) (podpis Dyrektora PUP)**

*\*\*) – niepotrzebne skreślić*

**POTWIERDZENIE ODBIORU BONU NA ZASIEDLENIE**

Niniejszy potwierdzam odbiór bonu na zasiedlenie nr: ………….……………………………………………………………

 (numer ewidencyjny bonu)

na kwotę: ………………………………. zł

słownie: ………………………………………………….…………………………………………… zł

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

data podpis