

5. DANE PODMIOTU, W KTÓRYM WNIOSKODAWCA PLANUJE PODJĄĆ ZATRUDNIENIE LUB INNĄ PRACĘ ZAROBKOWĄ LUB DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ WNIOSKODAWCY

Znam nazwę podmiotu, w którym podejmę zatrudnienie w ramach przyznanego bonu: tak* nie**

* proszę wypełnić punkty od 5.1 do 5.3
** proszę przejść do punktu 6

| 5.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY | | | |
|--------------------------------------|---------------|-----------------------|--|
| NAZWA: | | | |
| NIP: | | REGON: | |
| KOD PKD | | | |
| KOD POCZTOWY | | MIEJSCOWOŚĆ | |
| ULICA: | | NR DOMU/NR MIESZKANIA | |
| 5.2 DANE KONTAKTOWE PRACODAWCY | | | |
| TELEFON: | Adres e-mail: | | |
| 5.3 MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY | | | |
| WOJEWÓDZTWO: | | POWIAT: | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | KOD POCZTOWY: | |
| ULICA: | | NR DOMU/NR MIESZKANIA | |

6. Oświadczenia wnioskodawcy

- 6.1 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 czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.
- 6.2 Oświadczam, że będę pozostawał w zatrudnieniu, wykonywał inną pracę zarobkową lub prowadził działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.
- 6.3 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 brutto miesięcznie oraz będę podlegał ubezpieczeniom społecznym.
- 6.4 Oświadczam, że środki 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.
- 6.5 Oświadczam, że w terminie do 30 dni od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie dostarczę do powiatowego urzędu pracy dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej i oświadczenie o spełnieniu warunku, o którym mowa w pkt 6.1.
- 6.6 Oświadczam, że 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, przedstawię 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 6.1.
- 6.7 Oświadczam, że w terminie do 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie udokumentuję pozostawanie w zatrudnieniu, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy.
- 6.8 Oświadczam, że w przypadku niewywiązania się z
 - 6.8.1 obowiązków, o których mowa w pkt. 6.5 i 6.6., dokonam zwrotu całości kwoty bonu na zasiedlenie w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania z powiatowego urzędu pracy;
 - 6.8.2 obowiązku, o którym mowa w pkt 6.7, dokonam 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 z powiatowego urzędu pracy.
- 6.9 Oświadczam, że wszystkie informacje, które zawarłem w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe.

data i podpis wnioskodawcy:

| 1. MIEJSCOWOŚĆ ZAMIESZKANIA W ZWIĄZKU Z PODJĘCIEM ZATRUDNIENIA/ INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ/ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ | | |
|---|-----------|----------------|
| MIEJSCOWOŚĆ | ODLEGŁOŚĆ | CZAS PRZEJAZDU |
| | | |

| 2. KOSZTY ZAMIESZKANIA JAKIE ZOSTANĄ PONIESIONE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ ZWIĄZANE Z PODJĘCIEM ZATRUDNIENIA, WYKONYWANIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (należy wymienić rodzaj kosztów oraz kwotę w zł) | | |
|--|---------------|-------|
| LP. | RODZAJ KOSZTU | KWOTA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| KWOTA WNIOSKOWANA | | |

| 3. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE (należy opisać powód zmiany miejsca zamieszkania oraz chęci podjęcia pracy poza powiatem bartoszyckim) |
|--|
|--|

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, a nadto świadomy/a celu składania zeznań oświadczam, że: Nie byłem/am Byłem/am karany/a karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4* ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U.17.2077 z późn. zm.).

* Art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ww. ustawy stanowi:

Środkami publicznymi są środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegające zwrotowi środki z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), do których zalicza się środki pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rybackiego oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego, z wyłączeniem środków, o których mowa w pkt 5 lit. a i b oraz środki na realizację wspólnej polityki rolnej.

data i podpis wnioskodawcy:

ADNOTACJA URZĘDU:

REJESTRACJA:

PRZESYŁY ZUS:

INDYWIDUALNY PLAN DZIAŁANIA:

WARUNKI DOT. PROJEKTU EFS:

BON NA ZASIEDLENIE PRYZNANO W KWOCIE:

.....
data, pieczęćka i podpis pracownika PUP