



2024

Kwidzyn, dnia.....

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W KWIDZYNIE**

WNIOSEK

O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

Podstawa prawna: art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475)

I. Dane wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko
2. Seria i nr dowodu osobistego
3. 3. Data urodzenia
4. PESEL
5. Adres zamieszkania
6. Nr telefonu kontaktowego, adres e-mail
7. Numer rachunku bankowego

II. Zwracam się z prośbą o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości zł
(słownie:), z przeznaczeniem na pokrycie
kosztów zamieszkania w związku z podjęciem przeze mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania
(zaznaczyć właściwe):

- ☐ zatrudnienia,
☐ innej pracy zarobkowej,
☐ działalności gospodarczej.

1. Adres obecnego zamieszkania: Miejscowość:
Kod pocztowy:
Ulica:

2. Planowany adres zamieszkania po podjęciu zatrudnienia / innej pracy zarobkowej / działalności
gospodarczej: Miejscowość:
Kod pocztowy:
Ulica:

3. Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której bezrobotny zamieszka
w związku z podjęciem zatrudnienia / innej pracy zarobkowej / działalności gospodarczej
wynosi km.

5. Przewidywana wysokość wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia / wykonywania innej pracy zarobkowej lub przychodu z tytułu wykonywania działalności gospodarczej wynosić będzie zł brutto **(w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę)**.

III. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie

This image shows a full page of primary-ruled notebook paper. It features ten sets of horizontal lines across the page. Each set consists of three lines: a solid top line, a dashed middle line, and a dotted bottom line. The lines are evenly spaced and extend across the entire width of the page, leaving small margins at the top and bottom. There is no handwriting or other markings on the paper.

IV. Opinia doradcy klienta w zakresie zasadności przyznania wnioskowanego wsparcia

[illegible]

.....
data i podpis Doradcy klienta

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. oświadczam, że:

1. **Zobowiązuję się podjąć zatrudnienie / inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą* / przez okres co najmniej 6 miesięcy.**
2. **Będę osiągał/a** (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/a** 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 od daty otrzymania środków, 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 Urzędu w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

..... dnia
(miejscowość)

.....
(pieczęć firmy)

DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ

Pełna nazwa pracodawcy

.....

Adres, telefon, e – mail

.....

REGON

PKD

NIP

Osoba reprezentująca pracodawcę

.....

Rodzaj prowadzonej działalności

.....

Przedstawiając powyższą informację, oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonywanie
innej pracy zarobkowej Panu/Pani

PESEL

na stanowisku

w

.....

(nazwa zakładu pracy i adres miejsca wykonywania pracy)

na okres

z wynagrodzeniem miesięcznym brutto od którego będą odprowadzane składki na
ubezpieczenie społeczne.

**Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony
o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:**

*„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu
prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze
pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pracodawcy, pieczęć imienna)

..... dnia
(miejscowość)

DEKLARACJA OSOBY BEZROBOTNEJ O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Ja, niżej podpisany/a

PESEL

zamieszkały(a)

.....
oświadczam, że zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie

.....
Adres zarejestrowania działalności gospodarczej

.....
Adres prowadzenia działalności gospodarczej

.....
Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę podlegał(a) ubezpieczeniu społecznemu.

**Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony
o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:**

*„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu
prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze
pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)