

**POWIATOWY URZĄD PRACY W LEŻAJSKU**

**ul. Mickiewicza 56**

**37 – 300 Leżajsk**

**tel. 17 242 73 73, 240 67 20, fax. 17 240 67 29**

|  |
| --- |
|  |
| Data przyjęcia wniosku: |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE**

**DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

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

*pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Imię i nazwisko | | | | | | | | | | | | | 1.2. PESEL | | | | | | | | 1.3. Numer telefonu | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 1.4. Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5. Aktualny adres zamieszkania | | | | | | | 1.6. Adres korespondencyjny: | | | | | | 1.7. Planowane miejsce zasiedlenie (kod pocztowy i nazwa miejscowości, w której planowane jest zasiedlenie) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | Kod pocztowy:  Miejscowość: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8.Odległość w kilometrach od obecnego miejsca zamieszkania (pkt.1.5.) do planowanego miejsca zasiedlenie (pkt 1.6.) | | | | | | | | | | | | | 1.9.Czas dojazdu w minutach od obecnego miejsca zamieszkania (pkt 1.5.) do planowanego miejsca zasiedlenie (pkt 1.6.) | | | | | | | | 1.10. Po otrzymaniu bony na zasiedlenie zamierzam podjąć: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | zatrudnienie  działalność gospodarczą | | | | | | |
| 1.11. Data planowanego zatrudnienia lub podjęcia działalności gospodarczej w zasiedlanym miejscu (pkt 1.6.) | | | | | | | | | | | | | 1.12. Przewidywane miesięczne wynagrodzenie brutto lub przychód brutto w przypadku prowadzenia własnej działalności gospodarczej | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.13. 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): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.14. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie (wypełnia wnioskodawca) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.15. Forma zabezpieczenia bonu na zasiedlenie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poręczenie cywilne  Blokada środków na rachunku bankowym | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.16. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy do przelania środków w ramach bonu na zasiedlenie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Miejscowość i data** | | | | | | | | | | | | | **Podpis wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY** | |
| Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego, zgodnie z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu oświadczam, że:   1. **znana jest mi treść i spełniam warunki określone w** art. 66 n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.); 2. **zobowiązuję się podjąć**  zatrudnienie  inną pracę zarobkową  działalność gospodarczą **przez okres co najmniej 6 miesięcy w terminie 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu;** 3. będę osiągał (a)  nie 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  nie będę podlegał(a) **ubezpieczeniom społecznym;** 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. 66 n ust. 5 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z poźn. zm.); 5. **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 Starosty w przypadku, o którym mowa w art. 66 n ust. 5 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.); 6. **przyjmuję** do wiadomości, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie, jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez Urząd. | |
| **Miejscowość i data** | **Podpis wnioskodawcy** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OPINIA DORADCY KLIENTA (należy opisać powiązania bonu z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania oraz uzasadnić przyznanie bonu)** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Data i podpis doradcy klienta |  |
| 1. **Opinia pracownika merytorycznego pod względem merytorycznym** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Data i podpis pracownika merytorycznego |  |

Załączniki do wniosku:

1. Załącznik nr 2 Deklaracja pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej;
2. Załącznik nr 3 Deklaracja osoby bezrobotnej o rozpoczęciu działalności gospodarczej;
3. Załącznik nr 4 Zaświadczenie o zatrudnieniu Poręczyciela;
4. Załącznik nr 5 Oświadczenie Poręczyciela;
5. Załącznik nr 6 Oświadczenie osoby bezrobotnej o blokadzie środków na rachunku bankowym.