Skierniewice, dnia .....................

**Do Dyrektora**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Skierniewicach**

**WNIOSEK**

**o przyznanie bonu na zasiedlenie dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia**

na zasadach określonych w art. 66n ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia

i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.)

**A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1.Nazwisko ......................................................................... Imię ................................................

2. PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) ..................................................................................................................................................

3. Adres dotychczasowego zamieszkania ..................................................................................................................................................

4. Adres korespondencyjny ..................................................................................................................................................

5. Numer telefonu .................................................................................................................................................

6. Adres e – mail .................................................................................................................................................

7. Miejscowość, w której osoba bezrobotna zamieszka w związku z planowanym podjęciem zatrudnienia /wykonywania innej pracy zarobkowej/ prowadzenia działalności gospodarczej\* (tylko teren Polski)

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

8. Odległość między miejscowościami z punktów 3 i 7 wynosi:..........................km.\*

9. Czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.\*

10. Przewidywane miesięczne wynagrodzenie lub przychód (brutto):....................................zł/m-c.

11. Przewidywane miesięczne koszty zamieszkania w miejscowości, o której mowa w pkt 7:……………………

12. Przewidywane koszty zamieszkania, jakie zostaną poniesione przez wnioskodawcę związane z podjęciem zatrudnienia /wykonywania innej pracy zarobkowej/prowadzenia działalności gospodarczej\* w miejscowości, o której mowa w pkt 7 przez okres 6 miesięcy wyniosą: ………………………………………… i zostaną przeznaczone na: (proszę wymienić rodzaj kosztów oraz kwotę w zł)…………………………………………….

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

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

13. **Wnioskuję o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości: ………………………………… (słownie: ………...……………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ działalności gospodarczej.**

14. Nr rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki z Funduszu Pracy przyznane w ramach bonu na zasiedlenie:

nazwa banku: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

nr rachunku bankowego: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**B. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**C. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że:

1. **będę pozostawał** w zatrudnieniu / wykonywał inną pracę zarobkową lub będę prowadził 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 Powiatowego Urzędu Pracy w Skierniewicach w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 poz. 1265 z późn. 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 Powiatowego Urzędu Pracy w Skierniewicach w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 poz. 1265 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 Powiatowy Urząd Pracy w Skierniewicach;

7. **wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Skierniewicach, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 66n ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn. zm.), zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 r.).

8. **złożę** formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, w przypadku, kiedy deklaruję, że po otrzymaniu bonu na zasiedlenie podejmę działalność gospodarczą.

\* niepotrzebne skreślić

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

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**D. ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSKIEM**

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej – w przypadku zobowiązania do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (w przypadku zobowiązania się do rozpoczęcia działalności gospodarczej).

**E. DODATKOWE INFORMACJE**

**UWAGA!**

Bon na zasiedlenie **może zostać przyznany** uprawnionej osobie bezrobotnej dla której został ustalony **profil I lub profil II pomocy w związku z podjęciem przez nią poza miejscem dotychczasowego zamieszkania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej**, jeżeli:

a) z tytułu ich wykonywania będzie osiągała wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będzie podlegała ubezpieczeniom społecznym,

b) odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której osoba bezrobotna zamieszka 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,

c) będzie pozostawała w zatrudnieniu, wykonywała inną pracę zarobkową lub będzie prowadziła działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.

**Wyżej wymienione przesłanki muszą zostać spełnione łącznie.**

**Osoba bezrobotna po otrzymaniu bonu na zasiedlenie jest obowiązana w terminie:**

1. do 30 dni od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Skierniewicach dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej i oświadczenie o spełnieniu warunku, o którym mowa w lit. b;

2. 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, przedstawić 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 lit. b;

3. do 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie udokumentować pozostawanie w zatrudnieniu, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy.

**W przypadku niewywiązania się z obowiązków związanych z przyznaniem bonu, o których mowa w:**

− pkt 1 i 2 części E – kwota bonu na zasiedlenie podlega zwrotowi w całości w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu;

− pkt 3 części E – kwota bonu na zasiedlenie podlega zwrotowi proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu.

**Bon na zasiedlenie może zostać przyznany na podstawie umowy po uprzednim złożeniu przez osobę bezrobotną wniosku, w wysokości w niej określonej, nie wyższej jednak niż 200% przeciętnego wynagrodzenia za pracę, z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.**

**Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której bezrobotny zamierza zamieszkać będzie weryfikowana na podstawie internetowego systemu geoinformacyjnego „TARGEO” – KRÓTKA TRASA.**

**Czas dojazdu od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której bezrobotny zamierza zamieszkać będzie weryfikowany na podstawie dostępnego środka transportu zbiorowego.**

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

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załącznik do wniosku

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ\***

**OSOBIE BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

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

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

2. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu:

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

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

3. REGON ...............................................................................................

4. NIP.....................................................................................................

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)

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

**Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):**

□ zatrudnienie1

□ powierzenie innej pracy zarobkowej2

Pana/Pani…..............................................................................................

na okres minimum...................................................................................

na stanowisku.........................................................................................

miejsce zatrudnienia................................................................................

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) **co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia.**3

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

(data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji

i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

\* niepotrzebne skreślić

1 Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 poz. 1265 z późn. zm.) zatrudnienie to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

2 Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 poz. 1265 z późn. zm.) inna praca zarobkowa to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników albo wykonywanie pracy w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.

3 Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 12a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(Dz. U. z 2018 poz. 1265 z późn. zm.) minimalne wynagrodzenie za pracę to kwota minimalnego wynagrodzenie za pracę pracowników przysługująca za pracę w pełnym miesięcznym wymiarze czasu pracy ogłaszana na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2017 r., poz. 847, oraz z 2018 r. poz. 650).

***OPINIA DORADCY KLIENTA – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami ujętymi w Indywidualnym Planie Działania (IPD) oraz zasadność przyznania bonu na zasiedlenie:***

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

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

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

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

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

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

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

Skierniewice, dnia **.................................................. …….…………….………………**

 /podpis doradcy klienta/

|  |
| --- |
| ***Decyzja\*:******Pozytywna******Negatywna z powodu ….…………………………………………………………………………………….....******………………………………………………………………………………………………………******ZATWIERDZAM: Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Skierniewicach***  Data: ................................... ......................./podpis Dyrektora/ |

\*niewłaściwe wykreślić