

****

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

/data wpływu wniosku do PUP/

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE
OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA
2023 r.
PODSTAWA PRAWNA**art. 66n Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
2. Imię i nazwisko
3. Pesel
4. Adres zameldowania stały/tymczasowy
5. Adres zamieszkania
6. Nr telefonu
7. Adres e-mail
8. Nr rachunku bankowego
9. Wnioskuję o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości1 na pokrycie kosztów

związanych z przeprowadzką do miejscowości2 , w której

zamierzam3:

* Rozpocząć zatrudnienie
* Podjąć inną pracę zarobkową (np. w ramach umowy - zlecenie, od której zleceniodawca będzie
odprowadzał składki na ubezpieczenie społeczne)
* Rozpocząć działalność gospodarczą (od której będę odprowadzał(a) składki na ubezpieczenie
zdrowotne i społeczne)

Wskazana miejscowość jest:

* Oddalona o około kilometrów od aktualnego miejsca zamieszkania

lub

* łączny czas dojazdu w obie strony wynosi około godzin.

1 Kwota bonu na zasiedlenie nie może przekraczać 200% przeciętnego wynagrodzenia za pracę.

2 Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której bezrobotny zamieszka w związku z podjęciem zatrudnienia,
innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 kilometrów lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do
miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny.

3 Właściwe zaznaczyć

1. Uzasadnienie celowości przyznania Bonu na zasiedlenie w wyżej wymienionej kwocie: (np. uwzględniając koszty

zamieszkania, jakie będą ponoszone miesięcznie)

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

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

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

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

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczam, że w ostatnich sześciu miesiącach przed złożeniem Wniosku nie pracowałem(am), nie
wykonywałem(am) innej pracy zarobkowej ani nie prowadziłem(am) działalności gospodarczej w
miejscowości, do której zamierzam się przeprowadzić.
3. Oświadczam, że w okresie ostatnich sześciu miesięcy przed dniem złożenia Wniosku nie byłem(am)
zatrudniony(na) lub nie wykonywałem(am) innej pracy zarobkowej u tego pracodawcy.
4. Oświadczam, że przed wypełnieniem Wniosku zapoznałem(am) się z Regulaminem przyznawania środków
Funduszu Pracy w ramach bonu na zasiedlenie bezrobotnego do 30 roku życia podejmującego zatrudnienie,
inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą.
5. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.

 ………………………………………………………………………

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia innej pracy zarobkowej

2. Oświadczenie osoby bezrobotnej o rozpoczęciu działalności gospodarczej

Załącznik 1



CENTRUM AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ

/pieczęć firmowa/

Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku
15-365 Białystok
ul. Pogodna 63/1

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OSOBIE BEZROBOTNEJ

Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że zamierzam **zatrudnić / powierzyć wykonywanie innej pracy
zarobkowej\*** Panu/Pani: ,

na okres: od do , na stanowisku: ,

miejsce wykonywania pracy (adres):

z wynagrodzeniem miesięcznym brutto(co najmniej w wysokości minimalnego

wynagrodzenia), od którego **będą/nie będą odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne**\*.
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy
Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawców i przedsiębiorców, dostępną na stronie www Urzędu:
[www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl) oraz w biuletynie informacji publicznej [https://pupbialystok.bip.gov.](%20https%3A//pupbialystok.bip.gov.)pl/

POWIATOWY URZĄD PRACY W BIAŁYMSTOKU

1. Pełna nazwa pracodawcy:
2. Adres głównego miejsca wykonywania działalności (siedziby) pracodawcy, nr telefonu, e-mail:……………………...

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

1. Adresy dodatkowych miejsc wykonywania działalności: …………………………………………………………………………………..

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

1. REGON:
2. NIP:
3. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy …………………………..

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

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

 ………………………………………………………………………………………..

data, podpis i pieczęć imienna pracodawcy lub osoby

 upoważnionej do składania oświadczeń woli w jego imieniu

**\*niepotrzebne skreślić**

**Załącznik 2**



CENTRUM AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ

POWIATOWY URZĄD PRACY W BIAŁYMSTOKU

Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku
15-365 Białystok
ul. Pogodna 63/1

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ**

**O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I O POMOCY DE MINIMIS**

Ja, niżej podpisany(a) , PESEL:

Oświadczam, że zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie (zgodnie z klasyfikacją PKD):

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

Posiadane przygotowanie do prowadzenia działalności:

1. ***Wykształcenie*** (należy przedstawić ukończone szkoły podając profil/ kierunek/ specjalność oraz lata nauki)

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

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

1. ***Inne kwalifikacje pomocne przy realizacji planowanego przedsięwzięcia***(kursy, szkolenia, posiadane
dyplomy)
2. ***Doświadczenie zawodowe pomocne przy realizacji planowanego przedsięwzięcia***(na podstawie np.:
umów o pracę, umów cywilno-prawnych, stażu)

• okres zatrudnienia, miejsce pracy/nazwa pracodawcy, stanowisko i zakres obowiązków:

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

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

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

Adres zarejestrowania działalności gospodarczej:

Adres prowadzenia działalności gospodarczej:

Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę podlegał(a) ubezpieczeniu społecznemu1.

*Oświadczam, że w ciągu trzech lat przed dniem złożenia wniosku\**

* *nie otrzymałem(am) pomocy de minimis*
* *otrzymałem(am) pomoc de minimis w wysokości euro.*

\*- właściwe zaznaczyć.

W przypadku korzystania z pomocy de minimis we wskazanym okresie należy sporządzić zestawienie według poniższego wzoru.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Data udzielenia**pomocy* | *Nr umowy* | *Nazwa instytucjiudzielającej pomocy* | *Kwota w euronetto/brutto* | *Cel przeznaczeniapomocy* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *OGÓŁEM:* |  |  |

 *……………………………………………………………..*

*(data i podpis Wnioskodawcy)*

1

*Skorzystanie z określonej w art. 18a ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych możliwości opłacania składek na ubezpieczenia
społeczne na preferencyjnych warunkach, tj. od zadeklarowanej przez siebie kwoty, nie niższej jednak niż 30% minimalnego wynagrodzenia za pracę będzie skutkowało
niemożliwością zaliczenia tego okresu do okresu uprawniającego do zasiłku dla bezrobotnych.*