

wypełnia Urząd Pracy

.....
(data wpływu)

pozycja w rejestrze wniosków:

ARP.590.1. 2025

numer wniosku w SI SYRIUSZ:

WnBonZasied/25/.....

Starosta Kozienicki

za pośrednictwem

Powiatowego Urzędu Pracy

w Kozienicach

ul. Zdziczów 1

**WNIOSEK O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE
DLA OSOBY BEZROBOTNEJ**

wniosek należy złożyć do PUP w Kozienicach

wniosek dostępny jest w siedzibie Urzędu Pracy (pok. 10) oraz na stronie internetowej Urzędu

<https://kozienice.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania>

Na podstawie art. 208 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia /Dz. U. z 2025 r., poz. 620/ wnioskuję o przyznanie bonu na zasiedlenie w związku z zamiarem podjęcia zatrudnienia*/ wykonywania innej pracy zarobkowej*/ działalności gospodarczej* PKD

Środki Funduszu Pracy w ramach bonu na zasiedlenie przeznaczę na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem zatrudnienia*/ wykonywania innej pracy zarobkowej*/ działalności gospodarczej*.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko:
2. PESEL:
3. Dotychczasowe miejsce zamieszkania:
.....
4. Adres korespondencyjny:
5. Numer telefonu:, adres e-mail:
6. Adres do e-Doręczeń, jeśli dotyczy:
7. Miejscowość zamieszkania, w związku z podjęciem zatrudnienia*/wykonywania innej pracy zarobkowej*/ prowadzenia działalności gospodarczej* (tylko terytorium Polski):
.....
8. Odległość w kilometrach od aktualnego miejsca zamieszkania:
9. Łączny najkrótszy czas dotarcia do miejscowości przesiedlenia i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania wynosi godziny dziennie.

11. Koszty zamieszkania, jakie zostaną poniesione przez wnioskodawcę w związku z podjęciem zatrudnienia*/ wykonywania innej pracy zarobkowej*/ prowadzenia działalności gospodarczej* (proszę wymienić rodzaj kosztów oraz kwotę w zł)

II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE

[illegible]

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Zakład pracy:
4. Miesięczny dochód:

[illegible]

Świadomy/a/ odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

****przychód – oznacza przychód z innego tytułu niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek dla bezrobotnych lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy,**

V. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które podałem/am/ w tym wniosku, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1), w celu realizacji przedmiotowego wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy o przyznanie bonu na zasiedlenie . Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochrony-danych-osobowych> jako załącznik nr 1. Zostałem/am poinformowany/a, że klauzula ta dostępna jest również w siedzibie PUP w Kozienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice pokój numer 10.

2. Dane osobowe osób wskazanych ww. wniosku oraz załącznikach, a także innych dokumentach związanych z realizacją bonu na zasiedlenie, zostały/zostaną podane w ramach tego wniosku oraz w dokumentacji związanej z realizacją bonu na zasiedlenie za zgodą tych osób, w celu realizacji przedmiotowego wniosku oraz umowy o przyznanie bonu na zasiedlenie. Oświadczam, że te osoby zostały/zostaną zapoznane z treścią klauzul informacyjnych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochronydanych-osobowych> - załącznik nr 2 i załącznik nr 4. Zostałem/am poinformowany/a, że klauzule te dostępne są również w siedzibie PUP w Kozienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice pokój numer 10.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

VI. ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSKIEM

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej (w przypadku podejmowania zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej).
2. Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze prowadzenia działalności gospodarczej (w przypadku podejmowania działalności gospodarczej).
3. Zaświadczenie poręczyciela o wynagrodzeniu z ostatnich 3 miesięcy (z zakładu pracy).

UWAGA!

Bon na zasiedlenie **może zostać przyznany w związku z podjęciem przez osobę bezrobotną 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 miesięcznie.
- b) odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której osoba bezrobotna zamieszka w związku z zamiarem podjęcia zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej

wynosi co najmniej 80 km lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie.

c) będzie pozostawała w zatrudnieniu, wykonywała inną pracę zarobkową lub będzie prowadziła działalność gospodarczą przez okres co najmniej 180 dni w okresie 240 dni liczonych od dnia zawarcia umowy z PUP

Wyżej wymienione przesłanki muszą zostać spełnione łącznie.

Złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu na zasiedlenie. Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach działający z upoważnienia Starosty Powiatu Kozienickiego w terminie miesiąca od dnia otrzymania niniejszego wniosku poinformuje pisemnie wnioskodawcę o sposobie jego rozpatrzenia.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, bon na zasiedlenie zostanie wydany po podpisaniu umowy.

Od wniosku rozpatrzonego negatywnie nie przysługuje odwołanie.

W przypadku beneficjentów bonu na zasiedlenie, którzy podejmą działalność gospodarczą otrzymane środki finansowe stanowią *pomoc de minimis*.

.....
/miejscowość, data/

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

**O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA*/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ*
OSOBIE BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby:
3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:
4. Numer NIP:, numer Regon:
5. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania niniejszego oświadczenia, tel.

(w celu weryfikacji danych umieszczonych w niniejszym oświadczeniu)

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

- ☐ zatrudnienie¹
- ☐ powierzenie innej pracy zarobkowej²

Panu/ Pani

na okres

od dnia

na stanowisku

miejsce zatrudnienia

za wynagrodzeniem miesięcznym³ (zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa)

co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.

* niepotrzebne skreślić

.....
data, podpis i pieczęćka pracodawcy

¹ Zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia **zatrudnienie** oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą.

² Zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia **inna praca zarobkowa** to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo lub umowy o świadczenie usług, do której stosuje się odpowiednio przepisy o zleceniu, albo umowy o pomocy przy zbiorach, o której mowa w art. 91a ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2025 r. poz. 197 i 620), lub w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.

³ **Minimalne wynagrodzenie za pracę** to kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników przysługująca za pracę w pełnym miesięcznym wymiarze czasu pracy ogłaszana na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

.....
/miejscowość, data/

OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ

O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Ja, niżej podpisany(a) PESEL.....
zamieszkały(a) oświadczam,
że zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą.

1) Symbol podklasy rodzaju działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):
.....

2) Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:
.....

3) Adres prowadzenia działalności gospodarczej:
.....

Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę osiągał(a) przychód w wysokości
co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie (zgodnie z obowiązującymi w tym
zakresie przepisami prawa).

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

* niepotrzebne skreślić