*Załącznik nr 1 do regulaminu*

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Mysłowicach**

**ul. Mikołowska 4a**

**Wniosek**

**o przyznanie bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego do 30 roku życia**

**obowiązujący w 2024 roku**

 Na zasadach określonych w art. 66n ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r.

1. **Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PESEL**

Numer telefonu: ……………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

**2.** Wnioskuję o przyznanie bonu na zasiedlenie na terenie Polskiw kwocie ..….…………. złotych, który będzie przeznaczony na pokrycie kosztów zamieszkania związanych
z podjęciem (zaznaczyć właściwe):

1. zatrudnienia, 
2. innej pracy zarobkowej, 
3. działalności gospodarczej, 

w miejscowości ………………………..…………… oddalonej od dotychczasowego miejsca zamieszkania o ………………… km lub czas dojazdu i powrotu przekracza łącznie
co najmniej 3 godziny dziennie.

**3.** Jednocześnie oświadczam, że:

 1) wysokość wynagrodzenia/przychodu jaki będę osiągać wynosić będzie co najmniej …………………………………...….. brutto oraz będę podlegał ubezpieczeniom społecznym.

 2). będę pozostawać w zatrudnieniu/ innej pracy zarobkowej/prowadzić działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.

 3) nazwa i adres Pracodawcy lub adres planowanej działalności:

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

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

4) adres zamieszkania po podjęciu zatrudnienia/innej pracy zarobkowej /działalności gospodarczej: ...............................................................................................................................
…………………………………………………………………………………………………...

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

5) koszty zamieszkania jakie zostaną poniesione, związane z podjęciem zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej wynoszą:

***(należy podać koszty zamieszkania np. opłaty za eksploatację mieszkania, koszty najmu, inne (wymienić)).***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj kosztów** | **Kwota kosztów w zł.****w przeliczeniu na 1 m-c** | **Kwota kosztów w zł. w przeliczeniu na 6 – m-cy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Suma: | ---------------------------------- |  |

**4.** Uzasadnienie wniosku

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

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

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

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

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

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

………………….……… ……………………………………………
 (data) (podpis Wnioskodawcy)

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej
z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy o przyznanie bonu na zasiedlenie, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

………………….……… ……………………………………………
 (data) (podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
z dnia 20.04.2004r.
2. Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);
3. Zapoznałem się z Regulaminem o przyznanie bonu na zasiedlenie dla osoby bezrobotnej do 30 r.ż. i akceptuję jego treść.
4. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
5. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
nie odmówiłem bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy
lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62a ustawy.
6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa
w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w Ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
po skierowaniu podjąłem szkolenie, staż, wykonywałem prace społecznie użyteczne przygotowanie zawodowe lub inne formy pomocy określone w Ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy**.**
8. W roku bieżącym oraz w ciągu 2 lat poprzedzających go lat:
	1. otrzymałem pomoc de minimis w wysokości\*……………………………,
	2. nie otrzymałem z pomocy de minimis\*,
9. Posiadam / nie posiadam\* zajęcia egzekucyjne (egzekucje komornicze lub egzekucje administracyjne).
10. Posiadam / nie posiadam zawieszonej działalność gospodarczą na podstawie wniosku złożonego w CEIDG (Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
11. Figuruję / nie figuruję na dzień złożenia wniosku o przyznanie bonu w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym – pełniąc funkcję w organie zarządzającym bądź w radzie nadzorczej będąc prokurentem lub wspólnikiem.
12. Zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego zaświadczenia
lub oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa
w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem otrzymam taką pomoc**.**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem – świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

Zapoznałem/am się:

………………………. ...............…………………………

 (data) ( podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy
z siedzibą w Mysłowicach (41–400), ul. Mikołowska 4a,
* moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy
z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
oraz mogą zostać udostępnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
* administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
* dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, zgodny z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mysłowicach,
* posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
* posiadam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r.,
* podanie Urzędowi moich danych osobowych jest niezbędne dla zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisów ustawy
z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* moje dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji przez administratora danych osobowych.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@myslowice.pup.gov.pl

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (podpis Wnioskodawcy) |
|  |  |

**Uwaga!**

Utrata statusu osoby bezrobotnej przed otrzymaniem bonu na zasiedlenie, tj. przed zawarciem umowy skutkować będzie brakiem możliwości jego przyznania.

*Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie
 bonu zasiedleniowego dla osoby
 bezrobotnej do 30 roku życia*

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

 (miejscowość, data)

**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. Numer telefonu osoby upoważnionej do podpisania niniejszego oświadczenia: (celem weryfikacji danych umieszczonych w niniejszym oświadczeniu)

.................................................................................................................................................. **Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):** □ zatrudnienie □ powierzenie inne pracy zarobkowej Pana/Pani …............................................................................ nr PESEL……………..…………….……. na okres (minimum 6 m-cy) .........................................................................................................
na stanowisku ....................……………………………………… miejsce zatrudnienia .......................................................... za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) (co najmniej
w wysokości minimalnego wynagrodzenia) …………………………………………………od którego będą odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne.

*Załącznik nr 2*

**Dane poręczyciela**

Pan(i)………………………………………………………………………………………

 ( nazwisko i imię )

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

 ( numer PESEL )

zamieszkały(a)………………………………………………………………………………….

 ( dokładny adres )

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

 ( miejsce pracy i jego dokładny adres )

*Załącznik nr 3*

………………………………. ……….. ………………………

 (pieczęć zakładu pracy) (data, miejscowość)

**ZAŚWIADCZENIE –** wypełnia zakład pracy

Pan / Pani: Imię ……………………………….. Nazwisko……………………………………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nr PESEL -**

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………...

 (miejscowość, ulica, nr domu)

Nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………………….

Adres zakładu pracy ……………………………………………………………………………………...

Niniejszym zaświadcza się, iż wymieniony(a) Pan(i) jest zatrudniony(a) w naszym zakładzie
na stanowisku …………………………………………………………………………………………….

Umowa o zatrudnieniu zawarta jest na czas określony / nieokreślony\*

Od dnia ……………………………………. do dnia ……………………………………………………

Średnie wynagrodzenie (brutto) z ostatnich trzech miesięcy wynosi ……………………………...zł.

słownie …………………………………………………………………………………………………..

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest\* obciążone z tytułu wyroków sadowych lub innych.

Kwota obciążenia ………………………………………………………………………………………...

Wyżej wymieniony(a) znajduje się / nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym. Jest / nie jest\*  pracownikiem sezonowym.

Pracodawca jest / nie jest\* w stanie likwidacji lub upadłości.

 ………………………………………………..

 (pieczęć i podpis prezesa, dyrektora, właściciela)

* niepotrzebne skreślić

 *Załącznik nr 4*

……….…………….……………

 (data, miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

Pan / Pani: Imię ……………………………….. Nazwisko……………………………………………... PESEL………………………....................................................................................................................

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………...

 (miejscowość, ulica, nr domu)

Nazwa zakładu pracy/firmy………………………………………………………………………………

Adres zakładu pracy/firmy……………………………………………………………………………….

Stanowisko pracy…………………………………………………………………………………………

Umowa o zatrudnieniu zawarta jest na czas określony / nieokreślony\*

Od dnia ……………………………………. do dnia ……………………………………………………

Średnie wynagrodzenie (brutto) z ostatnich trzech miesięcy wynosi ……………………………….....zł.

słownie …………………………………………………………………………………………………..

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest\* obciążone z tytułu wyroków sadowych lub innych.

Kwota obciążenia ………………………………………………………………………………………...

Znajduję się / nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym. Jestem / nie jestem\*  pracownikiem sezonowym.

Pracodawca jest / nie jest\* w stanie likwidacji lub upadłości.

Kwota aktualnych zobowiązań finansowych:…………..….………………………………….…………

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia:………….…….………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (data i podpis poręczyciela) |

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy
z siedzibą w Mysłowicach (41–400), ul. Mikołowska 4a,
* moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy i dochodzenia przyznanych środków – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia, a także mogą zostać udostępnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
* administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
* dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, zgodny z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mysłowicach,
* posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
* posiadam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r.,
* podanie Urzędowi moich danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w przypadku niepodania danych osobowych nie będzie możliwe zawarcie umowy,
* moje dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji przez administratora danych osobowych.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@myslowice.pup.gov.pl

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (data i podpis poręczyciela) |

*Załącznik nr 5*

................................................... Mysłowice, dnia …………….….

Imię i nazwisko

…………………………………………………

Adres zamieszkania

…………………………………………………

PESEL

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego męża / moją żonę
..............………………………………………. umowy, w ramach której Powiatowy Urząd Pracy
w Mysłowicach przyznaje bon na zasiedlenie dla bezrobotnego do 30 roku życia : ………………………………………………………………………………….…………...……………w wysokości ……………………………… (słownie:…………….………………..…………………..)

Zostałam/em poinformowana/y o sytuacjach, w których w/w środki będą musiały zostać zwrócone do urzędu wraz z ustawowymi odsetkami, naliczonymi od dnia wypłacenia środków
 i wyrażam zgodę na ich egzekucję z majątku wspólnego – art. 787 kodeksu postępowania cywilnego.

………………..………………….……..

 (podpis współmałżonka wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy
z siedzibą w Mysłowicach (41–400), ul. Mikołowska 4a,
* moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy i dochodzenia przyznanych środków – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia, a także mogą zostać udostępnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
* administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
* dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, zgodny z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mysłowicach,
* posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
* posiadam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r.,
* podanie Urzędowi moich danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w przypadku niepodania danych osobowych nie będzie możliwe zawarcie umowy,
* moje dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji przez administratora danych osobowych.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@myslowice.pup.gov.pl

 ………………..………………………..

 (podpis współmałżonka wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1) oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia wnioskodawcy (jeżeli bezrobotny
 podejmuje zatrudnienie lub inną pracę zarobkową) załącznik Nr 1 do wniosku
(oryginał);

2) oświadczenie wnioskodawcy o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej
(oryginał);

 3) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (jeżeli
wnioskodawca podejmuje działalność gospodarczą).

 4) Dane poręczyciela (wzór – zał. Nr 2, jeśli dotyczy)

 5) Zaświadczenie o dochodach od poręczyciela (oryginał, wzór – zał. Nr 3 - po pozytywnej weryfikacji wniosku); lub decyzja o nadaniu emerytury oraz ostatni dokument potwierdzający otrzymanie należności kwit z poczty lub przelew; lub zeznanie podatkowe PIT za poprzedni rok potwierdzone przez Urząd Skarbowy (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem, jeśli dotyczy)

6) Zaświadczenia z ZUS i US o niezaleganiu z płatnościami (w przypadku prowadzenia przez poręczyciela działalności gospodarczej zaświadczenia z ZUS i US należy dostarczyć po pozytywnej weryfikacji wniosku w oryginale lub kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem ważne 1 miesiąc).

7) Oświadczenie od poręczyciela o dochodach (oryginał, wzór – zał. Nr 4, jeśli dotyczy)

8) Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy (oryginał,wzór – zał. nr 5, jeśli dotyczy)

9) Oświadczenie o nieprowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego z poręczycielem (jeśli dotyczy).

10. Oświadczenie wnioskodawcy o posiadanych oszczędnościach na rachunku bankowym w przypadku wyboru blokady na rachunku bankowym jako zabezpieczenia zwrotu bonu na zasiedlenie (jeśli dotyczy).

**OPINIA DORADCY KLIENTA**

**co do zgodności z kryteriami dostępności instrumentu i oceny sytuacji bezrobotnego**

**w oparciu o Indywidualny Plan Działania.**

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

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

………………….……… ………………………….……
 (data) (podpis doradcy klienta)

**ZATWIERDZAM** wydanie bonu na kwotę **.……………………………………….……..**

 ………………….……… ………………………….……
 (data) (podpis Dyrektora)