*Załącznik nr 1 do regulaminu*

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Mysłowicach**

**ul. Mikołowska 4a**

**Wniosek**

**o przyznanie bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego**

**ze środków z Funduszu Pracy**

Na zasadach określonych w art. 208 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy  
 i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620).

1. **Dane wnioskodawcy:**
2. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………….
3. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………...
4. Adres do korespondencji ….……………………………………………………………..
5. Numer PESEL …………………………………………………………………………...
6. Numer telefonu: ………..…………………………………………….…………………..
7. Adres e-mail: ….…………………………………………………………………………
8. Adres e-doręczeń ………………………………………………………………………...

**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 łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości   
i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza 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. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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 z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity Dz. U. z 2025r. poz. 620);
2. Zapoznałem się z Rozporządzeniem 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 w sprawie przyznania osobie bezrobotnej bonu na zasiedlenie z środków Funduszu Pracy i akceptuję jego treść.
4. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
5. Przerwałem / nie przerwałem w okresie ostatnich 12 miesięcy z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w Ustawie**.**
6. Korzystałem / nie korzystałem z pomocy de minimis w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku;
7. Posiadam / nie posiadam\* zajęcia egzekucyjne (egzekucje komornicze lub egzekucje administracyjne).
8. Posiadam / nie posiadam zawieszonej działalność gospodarczą na podstawie wniosku złożonego w CEIDG (Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
9. 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.
10. 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 za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zapoznałem/am się:

………………………. ...............…………………………

(data) ( podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreśli

**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 bezrobotnego   
 ze środków Funduszu Pracy*

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

(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*

……….…………….……………

(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) |

# *Klauzula informacyjna dla poręczycieli*

Wypełniając obowiązek prawny, zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia 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), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Mysłowicach informuje, iż:

1. Administrator Danych Osobowych - Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy   
   w Mysłowicach, 41-400 Mysłowice, tel. 32 223 27 21, e-mail: [kamy@praca.gov.pl](mailto:kamy@praca.gov.pl)
2. Inspektor Ochrony Danych - w Urzędzie wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, można się z nim skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail: [inspektor@myslowice.pup.gov.pl](mailto:inspektor@myslowice.pup.gov.pl) lub poczty tradycyjnej na adres siedziby Administratora. Pełne dane IOD dostępne na stronie internetowej <https://myslowice.praca.gov.pl/>   
   w zakładce „Ochrona danych osobowych”.
3. Cel przetwarzania i podstawa prawna - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu poręczenia przy wsparciu osoby bezrobotnej - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. Odbiorcy danych osobowych lub kategorie odbiorców - Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane   
   i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku ze stosowną podstawą prawną. Pani/Pana dane osobowe mogą być także przekazywane podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora, tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np. podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe i inne, jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę Pani/Pana praw.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt obowiązującego   
   w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mysłowicach.
7. Informacje o prawach osób, których dane dotyczą - w związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych i cofnięcia zgody na przetwarzanie.
8. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Udzielona zgoda może zostać wycofana przez Panią/Pana w dowolnym momencie.   
   W szczególnych przypadkach przewidzianych przepisami RODO osoba, której dane dotyczą, ma prawo   
   w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją.
9. Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Powiatowy Urząd Pracy w Mysłowicach jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
10. Informacje o obowiązku lub dobrowolności podania danych i konsekwencjach niepodania danych - Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe poręczenie.
11. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji - Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
12. Prawo wniesienia skargi - przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy prawa.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (podpis poręczyciela potwierdzający  zapoznanie się z klauzulą) |

*Załącznik nr 4*

………………………………. ……….. ………………………

(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 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)

# *Klauzula informacyjna dla współmałżonka*

Wypełniając obowiązek prawny, zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia 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), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Mysłowicach informuje, iż:

1. Administrator Danych Osobowych - Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy   
   w Mysłowicach, 41-400 Mysłowice, tel. 32 223 27 21, e-mail: [kamy@praca.gov.pl](mailto:kamy@praca.gov.pl)
2. Inspektor Ochrony Danych - w Urzędzie wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, można się z nim skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail: [inspektor@myslowice.pup.gov.pl](mailto:inspektor@myslowice.pup.gov.pl) lub poczty tradycyjnej na adres siedziby Administratora. Pełne dane IOD dostępne na stronie internetowej <https://myslowice.praca.gov.pl/>   
   w zakładce „Ochrona danych osobowych”.
3. Cel przetwarzania i podstawa prawna - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procedury przyznawania osobie bezrobotnej bonu na zasiedlenie - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. Odbiorcy danych osobowych lub kategorie odbiorców - Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane   
   i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku ze stosowną podstawą prawną. Pani/Pana dane osobowe mogą być także przekazywane podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora, tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np. podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe i inne, jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę Pani/Pana praw.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt obowiązującego   
   w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mysłowicach.
7. Informacje o prawach osób, których dane dotyczą - w związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych i cofnięcia zgody na przetwarzanie.
8. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Udzielona zgoda może zostać wycofana przez Panią/Pana w dowolnym momencie.   
   W szczególnych przypadkach przewidzianych przepisami RODO osoba, której dane dotyczą, ma prawo   
   w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją.
9. Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Powiatowy Urząd Pracy w Mysłowicach jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
10. Informacje o obowiązku lub dobrowolności podania danych i konsekwencjach niepodania danych - Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe udzielenie wsparcia.
11. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji - Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
12. Prawo wniesienia skargi - przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy prawa.

………………….………………………………

(podpis współmałżonka wnioskodawcy

potwierdzający zapoznanie się z klauzulą)

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 – załącznik Nr 2 do wniosku, jeśli dotyczy);
  5. 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);
  6. Oświadczenie od poręczyciela o dochodach (oryginał, wzór – załącznik Nr 3 do wniosku, jeśli dotyczy);
  7. Zaświadczenie o dochodach od poręczyciela (oryginał, wzór – załącznik Nr 4 do wniosku - 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);
  8. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy (oryginał,wzór – załącznik nr 5 do wniosku, 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);

11) Dokumenty potwierdzające miejsce zamieszkania w Mysłowicach.

**Opinia doradcy do spraw zatrudnienia**

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

**w oparciu o Indywidualny Plan Działania.**

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

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

………………….……… ………………………….……  
 Data (podpis doradcy do spraw programów)

…………………………...……… …………….……………..……………

Data Podpis pracownika PUP

……………………...…….……… …………………………………………

Akceptacja Kierownika AZ Akceptacja Zastępcy Dyrektora

**Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:**

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

…………………….. …………………………….

Data Podpis Dyrektora PUP