**WBonZas – 2024/1**

|  |
| --- |
| */*WYPEŁNIA PUP KOŁOBRZEG/*Data wpływu wniosku do PUP**Nr w rejestrze*  |

**WNIOSKODAWCA**

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

(Imię i Nazwisko)

**STAROSTA POWIATU KOŁOBRZESKIEGO**

 za pośrednictwem

 **Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

*Podstawa prawna: art. 66n ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia
20 kwietnia 2004r. (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm).*

**CZĘŚĆ I**

**Dane wnioskodawcy**

1.Imię i nazwisko...........................................................................................................................................................

2.Seria i nr dowodu osobistego ...................................................................................................................................

3.Data urodzenia ...........................................................................................................................................................

4.PESEL........................................................................................................................................................................

5.Adres zamieszkania....................................................................................................................................................

6.Nr telefonu kontaktowego…........................................., adres e-mail.......................................................................

7.Wykształcenie: poziom......................................................, zawód wyuczony...........................................................

8.Wnioskodawca posiada rachunek bankowy w ..........................................................................................................

nr konta .........................................................................................................................................................................

9.Data ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kołobrzegu..................................................................

10.Miejscowość zamieszkania w związku z podjęciem: zatrudnienia (wykonywania innej pracy zarobkowej) prowadzenia działalności gospodarczej:.......................................................................................................................

11.Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam wynosi ……… km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.

12.Przewidywana wysokość wynagrodzenia/przychodu z tytułu, którego będę podlegać ubezpieczeniom społecznym, wynosić będzie ………….. brutto.

13. Zawód w którym Wnioskodawca będzie poszukiwał zatrudnienia..........................................................

**UWAGA! Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku uczestnictwa w wyznaczonej przez pośrednika pracy/doradcy zawodowego wizycie w Urzędzie Pracy oraz w innych formach aktywizacji zawodowej realizowanych przez Urząd!!!**

14.Zwracam się z prośbą o przyznanie ***bonu na zasiedlenie w wysokości***..............................................................zł,
z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania w związku z podjęciem przez mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania /zaznaczyć właściwe/:

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

**UWAGA: Podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej może nastąpić dopiero po otrzymaniu bonu na zasiedlenie, na podstawie umowy zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy**

**II Dotychczasowe doświadczenie zawodowe.**

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

**III Proszę wskazać okoliczności, okres oraz miejsca zamieszkania w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o przyznanie bonu na zasiedlenie.**

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

**IV Uzasadnienie otrzymania bonu na zasiedlenie**.

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

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Dokumenty niezbędne do rozpatrzenia wniosku** **(UWAGA! Kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem)** |
| **Rodzaj dokumentu** | **Charakterystyka dokumentu** |
| **1** | Oświadczenie Wnioskodawcy  | załącznik - **ZBonZas1 - 2024/1**  (na druku PUP) |
| **2** | Oświadczenie Poręczyciela | załącznik – **ZbonZas2 - 2024/1**  (na druku PUP)Poręczenie jest formą zabezpieczenia udzielanych środków Poręczycielem może być osoba fizyczna która:* + - * 1. pozostaje w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, jest zatrudniona na czas nieokreślony lub na czas określony
				2. prowadzi działalność gospodarczą, która to działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości oraz nie zalega z opłatami w Urzędzie Skarbowymi i Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych,
				3. posiada prawo do emerytury lub renty,
				4. jest zatrudniona lub prowadzi działalność gospodarczą na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
				5. uzyskuje stałe dochody,
				6. nie osiągnęła wieku 70 lat na dzień podpisywania poręczenia.

Do wniosku należy dołączyć:1. poręczenie jednej osoby fizycznej. Wynagrodzenie ze stosunku pracy lub inny dochód w ostatnich 3 miesiącach wyniósł co najmniej **5 000,00** zł brutto / za każdy miesiąc.
2. poręczenie dwóch osób fizycznych. Wynagrodzenie ze stosunku pracy lub inny dochód każdej z osób w ostatnich 3 miesiącach wyniósł co najmniej **4.400,00** zł brutto za każdy miesiąc.
 |
| **3** | Zaświadczenie poręczycieli o zarobkach wystawione przez uprawnione osoby | W przypadku poręczycieli pozostających w stosunku pracy zaświadczenie o zarobkach powinno być wystawione przez pracodawcę oraz powinno zawierać w szczególności następujące informacje:- dane poręczyciela (imię, nazwisko, adres, PESEL),- średnie wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 miesięcy,- okres zatrudnienia,- potwierdzające, że poręczyciel nie znajduje się w okresie wypowiedzenia,- potwierdzające, że pracodawca nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości.W przypadku poręczycieli prowadzących działalność gospodarczą należy przedstawić następujące dokumenty:-wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,-zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach za rok poprzedni,-oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS oraz o niezaleganiu w podatkachW przypadku poręczycieli pobierających świadczenie emerytalne lub rentowe należy przedstawić następujące dokumenty:- decyzje przyznającą świadczenie,- ostatni odcinek emerytury lub renty, lub wydruk bankowy potwierdzający wpływ świadczenia na konto. |
| **4** | Oświadczenie Wnioskodawcy | załącznik - **ZBonZas3 - 2024/1**  (na druku PUP). |
| **5** | Oświadczenie o udzielonej pomocy de minimis  | załącznik –**ZbonZas4 - 2024/1** (na druku PUP)W przypadku otrzymania pomocy de minimis można dołączyć zaświadczenia o udzieleniu pomocy de minimis wystawione przez organ udzielający tej pomocy. |
| **6** | Świadectwa pracy, dyplom ukończenia szkoły, świadectwa oraz certyfikaty ukończonych szkoleń, kursów itp. | Do wniosku należy dołączyć kserokopię tych dokumentów, które są niezbędne do potwierdzenia kwalifikacji oraz doświadczenia Wnioskodawcy |
| **7** | Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego | Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający posiadanie przez Wnioskodawcę rachunku bankowego. Dokument musi posiadać numer konta oraz dane właściciela/właścicieli. |
| **8** | Inne dokumenty, które mogą mieć wpływ na sposób rozpatrzenia wniosku |  |

ZBonZas1-2024

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Pouczony(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233 ustawy
z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się podjąć zatrudnienie / inną pracę zarobkową / 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 starosty w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 735 ze zm.),
5. Zobowiązuję się do zwrotu kwoty bonu na zasiedlenie proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku, o którym mowa
w art. 66n ust. 5 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2023 r.,
poz. 735 ze zm.).

 ……………………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

ZBonZas2-2024/1

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Ja niżej podpisany/a..................................................... zam. ............................................................................

legitymujący się dowodem osobistym: seria.......... nr........................... PESEL …………….........................

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za złożenie fałszywych zeznań oświadczam, że:**

**1. \***Jestem zatrudniony/a w...........................................................................................................................

od dnia............ ..............umowa zawarta jest na czas nieokreślony/określony do dnia..................................

Moje przeciętne dochody stanowią kwotę....................................................................zł brutto miesięcznie.

(w załączeniu przedstawiam zaświadczenie z zakładu pracy o aktualnych zarobkach oraz formie zatrudnienia)

**2. [[1]](#footnote-1)\***Prowadzę działalność gospodarczą (określić formę) ................................................................................

................................................................................................................od dnia................................................

Moje przeciętne dochody stanowią kwotę.....................................zł brutto miesięcznie i \*nie podlegają obciążeniu z tytułu wyroków lub innych tytułów/\*jest obciążone z tytułu....................................................... ............................................................................................. w wysokości ......................... brutto miesięcznie.

(w załączeniu przedstawiam wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości uzyskanych dochodów za poprzedni rok oraz oświadczenie o niezaleganiu w podatkach oraz o niezaleganiu w składkach ZUS, oświadczenie że działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości)

**3. \***Pobieram emeryturę/rentę od dnia ................................... do dnia ...................................................... w wysokości ...........................zł brutto miesięcznie.

(w załączaniu przedstawiam decyzję ZUS o przyznaniu emerytury/renty i ostatni dowód wpływu emerytury/renty na konto lub przekaz pocztowy)

**4.** Jednocześnie oświadczam, że:

\*Nie posiadam/\*posiadam zobowiązania finansowe w bankach i instytucjach finansowych w wysokości raty miesięcznej ................... zł do dnia ............... z tytułu ...............................................................................

\*Nie posiadam/\*posiadam ustanowione zajęcia sądowe komornicze lub administracyjne w wysokości
z tytułu ...............................................................................................................................................................

**5.**Ponadto oświadczam, że**:**

1. Pozostaję w związku małżeńskim \*,
2. Pozostaje w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej \*
3. Posiadam rozdzielność majątkową (a akt notarialny/orzeczenie sądu o rozdzielności składam w załączeniu) \*
4. Nie pozostaję w związku małżeńskim \*.

**Oświadczam, że do chwili obecnej poręczyłem / nie poręczyłem**\*  **oraz zawarłem / nie zawarłem**\* **w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych, które wygasły / nie wygasły**\***.**

Powiatowy Urząd Pracy w Kołobrzegu przetwarza dane osobowe klientów w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 735 ze zm.) oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kołobrzegu z siedzibą: ul. Katedralna 46-48, 78-100 Kołobrzeg. Dane osobowe pozyskiwane
są od osoby której dotyczą. Powiatowy Urząd Pracy w Kołobrzegu udostępnia dane osobowe na podstawie przepisów prawa podmiotom publicznym, jeżeli jest to niezbędne w celu wypełnienia ich obowiązku prawnego. Dane przechowywane są przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z okresami wskazanymi w Instrukcji Kancelaryjnej Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu. Prawo dostępu
do swoich danych, prawo do żądania ich uzupełnienia lub sprostowania przysługuje osobie, której dane dotyczą. W przypadku, gdy przetwarzanie danych narusza przepisy prawa, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Osoby, których dane
są przetwarzane, mogą kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych. Dane kontaktowe inspektora, e mail: iod@kolobrzeg.praca.gov.pl*.*

Kołobrzeg, dnia ...................................... .................................................. (podpis poręczyciela)

ZBonZas3-2024/1

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

 (miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkałem/łam 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 godz. dziennie.

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

 *czytelny podpis*

ZBonZas4-2024/1

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

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

 (imię, nazwisko, adres)

**Oświadczenie o udzielonej pomocy w ramach zasady de minimis**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 8, oświadczam co następuje:

1. Nie uzyskałem/am pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku[[2]](#footnote-2)\*
2. Uzyskałem/am pomoc de minimis w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku [[3]](#footnote-3)\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **dzień udzielenia pomocy** | **podstawa prawna udzielenia pomocy** | **wartość pomocy** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

……………………………………………………

 (data i podpis Wnioskodawcy)

1. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)