

 POWIATOWY URZĄD PRACY W GRYFINIE

….…………………………….…………….……

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

PESEL …………………………………………

Starosta Gryfiński

Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie / Filia w Chojnie

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA**

na podstawie art. 66 n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

( *t.j. Dz.U. z 2018 r, poz.1265 z późn. zm.* )

Starosta może przyznać **Bon na zasiedlenie** w związku z podjęciem przez osobę bezrobotną do 30 roku życia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej poza miejscem dotychczasowego zamieszkania, jeżeli spełnia łącznie poniższe warunki:

1. z tytułu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej będzie osiągała wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będzie podlegała ubezpieczeniom społecznym,
2. odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której osoba bezrobotna zamieszka 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,
3. będzie pozostawała w zatrudnieniu, wykonywała inną pracę zarobkową lub będzie prowadziła działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.

Maksymalna kwota środków przyznanych w ramach bonu na zasiedlenie nie może przekroczyć 200% przeciętnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego na dzień podpisania umowy.

**Pouczenie :**

1. **Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem Bonu na zasiedlenie**
2. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
3. Wniosek należy wypełnić czytelnie odpowiadając na wszystkie zawarte we wniosku pytania.
4. O uwzględnieniu bądź odmowie uwzględnienia wniosku starosta powiadamia wnioskodawcę na piśmie.
5. W przypadku, gdy wniosek jest niekompletny lub nieprawidłowo wypełniony starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7- dniowy termin jego uzupełnienia. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie **pozostawia się bez rozpatrzenia.**
6. Uwzględniony może zostać wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony, do którego dołączono wszystkie wymagane załączniki. W przypadku nieuwzględnienia wniosku starosta podaje przyczynę odmowy.
7. Powiadomienie o sposobie rozpatrzenia wniosku nie stanowi decyzji administracyjnej. Tym samym nie przysługuje od niego odwołanie.
8. **Podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej bądź działalności gospodarczej możliwe będzie po zawarciu umowy z Powiatowym Urzędem Pracy**

**DANE WNIOSKODAWCY**

1. Imię ……………………………………………... Nazwisko ………………………………………………
2. PESEL ………….………………………………………………………………………………………………
3. Adres zameldowania……………………………………………………………………………………………
4. Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………….
5. Nr telefonu ….….………………....………….… .…… adres e-mail: …………………………………….

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

1. Nazwa i adres banku …………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Numer  rachunku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DANE DOTYCZĄCE BONU NA ZASIEDLENIE**

1. Na podstawie art. 66n ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o przyznanie ***środków w ramach Bonu na zasiedlenie*** w związku z zamiarem podjęcia poza miejscem dotychczasowego zamieszkania (na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej) /*zaznaczyć właściwe*/:

 ⬜ zatrudnienia, ⬜ innej pracy zarobkowej, ⬜ działalności gospodarczej.

1. Wnioskowana kwota środków w ramach Bonu na zasiedlenie */nie więcej niż 200% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień złożenia wniosku/*

……………………………………zł

………………………………………… z

1. Miejscowość, w której zamieszkam po podjęciu zatrudnienia/innej pracy zarobkowej /działalności gospodarczej*/podać nazwę miejscowości/:* .............................................................*/zaznaczyć właściwe/*

 ⬜ Znajduje się w odległości co najmniej 80 km od miejsca dotychczasowego zamieszkania

 ⬜ Czas dojazdu od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam i

 powrotu środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.

1. Przewiduję, że z tytułu wykonywania pracy/prowadzenia działalności będę osiągał wynagrodzenie lub przychód brutto, od którego będą odprowadzane składki na ubezpieczenia społeczne w wysokości …………………. zł miesięcznie *(wynagrodzenie lub przychód na poziomie co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie).*

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE**

*……………………………………………………………………………………………………………………..…*

*………………………………………………………………………………………………………………………..*

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Załączniki do wniosku:** |
| **1.** | Oświadczenie wnioskodawcy - *w* ***załączniku nr 1*** |
| **2.** | Oświadczenie beneficjenta pomocy publicznej – w **załączniku nr 2** |
| **3.** | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis udzielaną na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji Europejskiej (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de mini mis (Dz. Urz. UE L Nr 352 z 24.12.2013, str. 1)  |

**POUCZENIE :**

Wnioskodawca jest zobowiązany złożyć wszystkie załączniki, które go dotyczą.

**ADNOTACJA URZĘDU**

**Opinia doradcy klienta**

Osoba bezrobotna zarejestrowana od ……………………… zakwalifikowana do ….. ….profilu pomocy.

Zadanie jest zgodne z IPD?⬜ TAK ⬜ NIE ⬜ NIE DOTYCZY

Uzasadnienie potrzeby uzyskania bonu na zasiedlenie:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data: ……… 20…… r. …………..………………………….

 *podpis doradcy klienta*

***Załącznik nr 1***

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Cześć A**

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się:
2. podjąć zatrudnienie / inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą\* i wykonywać ją przez okres co najmniej 6 miesięcy,
3. **do dostarczenia** do powiatowego urzędu pracy, w terminie do:
4. 30 dni od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie dokumentu potwierdzającego podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej i oświadczenia o spełnieniu warunku dotyczącego odległości z miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia/innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej, która wyniesie co najmniej 80 km lub czasu dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego, który przekroczy łącznie co najmniej 3 godziny dziennie;
5. 7 dni, odpowiednio od dnia utraty zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej oświadczenia o utracie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej;
6. 7 dni, od dnia podjęcia nowego zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej oświadczenia o podjęciu nowego zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej oraz oświadczenia o spełnieniu warunków dotyczących odległości lub czasu dojazdu do pracy;
7. 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie dokumentów potwierdzających pozostawanie w zatrudnieniu, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy;
8. do zwrotu kwoty bonu na zasiedlenie w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty:
9. w całości - w przypadku, niedostarczenia dokumentów lub oświadczeń związanych z podjęciem lub utratą zatrudnienia/innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm.), lub niedotrzymania innych warunków umowy;
10. proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej – w przypadku jeżeli okres ten wynosi mniej niż 6 miesięcy w okresie 8 miesięcy od daty otrzymania bonu.

 Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

 *data czytelny podpis wnioskodawcy*

1. Wyrażam zgodę na:
	1. upublicznienie mojego imienia i nazwiska w przypadku pozytywnego rozpatrzenia złożonego przeze mnie wniosku oraz zawarcia ze mną umowy o przyznanie Bonu na zasiedlenie.
	2. przesyłanie na podany we wniosku adres e-mail/numer telefonu wiadomości zawierających informacje dotyczące realizacji działań skierowanych do pracodawców/przedsiębiorców realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie. **TAK/NIE**
	3. wykorzystywanie podanego numeru telefonu do celów marketingu usług świadczonych przez Urząd Pracy w Gryfinie oraz prowadzenia badań dotyczących sytuacji na rynku pracy.

**TAK/NIE**

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z **,,Regulaminem przyznawania i realizacji bonu na zasiedlenie dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia podejmującej zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza miejscem dotychczasowego zamieszkania”.**
2. Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe przekazywane przez mnie w związku z ubieganiem się o przyznanie bonu na zasiedlenie osobie bezrobotnej do 30 roku życia, będą przetwarzane na zasadach opisanych w ,,**Regulaminie przyznawania i realizacji bonu na zasiedlenie dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia podejmującej zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza miejscem dotychczasowego zamieszkania**” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych w zakresie w jakim zostały wskazane jako podawane dobrowolnie w tym regulaminie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

 *data czytelny podpis wnioskodawcy*

***Załącznik Nr 2***

# OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA POMOCY PUBLICZNEJ

*(wypełnia wnioskodawca wyłącznie w przypadku jeżeli ubiega się o otrzymanie Bonu na zasiedlenie w związku z zamiarem podjęcia działalności gospodarczej)*

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

**Oświadczam, że:**

⬜ Nie korzystałem dotychczas z pomocy publicznej w ramach zasady de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2016r., poz. 1808 z póżn. zm.).

⬜ Korzystałem z pomocy publicznej w ramach zasady de minimis i w okresie bieżącego roku oraz 2 poprzednich lat podatkowych i uzyskałem pomoc **w łącznej kwocie:**

Kwota pomocy (w EURO)...............................................................................................................

(słownie:........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………..……………**)**

Uzyskana pomoc **nie łączy się,** w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, z pomocą o innym przeznaczeniu (np. pomocą regionalną),

*□ zaznaczyć właściwe*

Data: ……………… 20……. r. ............................................................................

 (czytelny podpis wnioskodawcy)