



AKTYWIZACJA OSÓB MŁODYCH POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY W POWIECIE KUTNOWSKIM (V)

.....
Miejscowość i data

Starosta Kutnowski
Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie

**WNIOSEK O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE
DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**
na zasadach określonych w art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.)

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i Nazwisko

Adres dotychczasowego miejsca zamieszkania

PESEL

Nr telefonu: email:

Numer rachunku bankowego

Miejscowość w której zamieszkam po otrzymaniu bonu na zasiedlenie

Miejscowość w której podejmę zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą po otrzymaniu bonu na zasiedlenie

Odległość w kilometrach od aktualnego miejsca zamieszkania do miejscowości w której zamieszkam po otrzymaniu bonu na zasiedlenie

Czas dojazdu w dwie strony środkami transportu zbiorowego wynosi :

Wnioskuje o przyznanie bonu na zasiedlenie w kwocie zł.

w związku z zamiarem podjęcia przeze mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania ;

zatrudnienia, * innej pracy zarobkowej, * działalności gospodarczej *

II. UZASADNIENIE WNIOSKU:

Koszty jakie zostaną poniesione przez wnioskodawcę związane ze zmianą miejsca zamieszkania (proszę wymienić rodzaj kosztów oraz kwotę)

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

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233 §1 Kodeksu Karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) oświadczam, że

1. zobowiązuję się podjąć zatrudnienie,* inną pracę zarobkową* lub będę prowadził/ła działalność gospodarczą * przez okres co najmniej 6 miesięcy,
2. będę osiągał/ła (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/ła 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,
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 i instytucjach rynku pracy,
6. jestem / nie jestem* objęty karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U.2019 r. poz. 869 z późn. zm.)

.....
(data i czytelny podpis Bezrobotnego – Wnioskodawcy)

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

IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia / powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej. *
2. Deklaracja osoby bezrobotnej o rozpoczęciu działalności gospodarczej. *

*** niepotrzebne skreślić**

V. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W KUTNIE:

1. Wniosek sprawdzono pod względem formalnym

dnia podpis

2. OPINIA DORADCY KLIENTA – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania

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

Wobec powyższego wniosek opiniuję pozytywnie / negatywnie *

.....
(data i podpis doradcy klienta)

3. AKCEPTACJA KIEROWNIKA DZIAŁU INSTRUMENTÓW RYNKU PRACY

W związku z pozytywną / negatywną* opinią akceptuję / nie akceptuję* wniosek do realizacji

.....
(data i podpis Kierownika Działu)

4. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na przyznanie wnioskodawcy bonu na zasiedlenie w wysokościzł..

.....
(data i podpis Dyrektora Urzędu)

5. POTWIERDZENIE ODBIORU BONU NA ZASIEDLENIE:

W dniu

Panu/Pani.....

wydano bon na zasiedlenie o numerze ewidencyjnym

.....
(data i podpis pracownika PUP wydającego bon)

Potwierdzam odbiór bonu na zasiedlenie

.....
(data i czytelny podpis Bezrobotnego – Wnioskodawcy)