POWIATOWY URZĄD PRACY
78-300 ŚWIDWIN ul. Kołobrzeska 3
tel.: 94 365 40 40; 94 365 57 30, fax: 94 365 08 80
www.swidwin.praca.gov.pl
e-mail: swidwin@swidwin.praca.gov.pl
http://pup.swidwin.ibip.pl

wypełnia PUP

Świdwin, dnia……

WNIOSEK
o przyznanie bonu na zasiedlenie

Na zasadach określonych w:
Art. 208 ustawy z 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

(wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany)

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko ..... Imię .....
2. PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość).....
3. Adres zamieszkania.....
4. Adres korespondencyjny .....
5. Numer telefonu.....
6. Adres e - mail .....
7. Miejscowość zamieszkania w związku z podjęciem: zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/ prowadzenia działalności gospodarczej (tylko teren Polski)

……

8. Odległość miejscowości wymienionej w pkt 7 od miejsca wymienionego w pkt 3 wynosi:……km

lub

czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza:…… godzin dziennie

9. Wnoszę o przelanie środków na rachunek bankowy o numerze:

……

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

B. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że 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 łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie.

2. Oświadczam, że będę pozostawał w zatrudnieniu, wykonywał inną pracę zarobkową lub prowadził działalność gospodarczą przez okres co najmniej 180 dni.

3. Oświadczam, że z tytułu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej będę osiągać wynagrodzenie lub przychód w wysokości **co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie.**

4. Oświadczam, że środki Funduszu Pracy przyznane w ramach bonu na zasiedlenie, w wysokości określonej w umowie, przeznaczę na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

5. Oświadczam, że w terminie do **7 dni zawiadomię PUP** o podjęciu zatrudnienia, wykonywaniu innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

7. Oświadczam, że w terminie do 240 dni od dnia zawarcia umowy z PUP o bonu na zasiedlenie udokumentuję zatrudnienie, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej przez okres co najmniej 180 dni.

8. Oświadczam, że nie później niż w terminie 30 dni następujących po upływie 240 dni od dnia podpisania umowy z PUP złożyć oświadczenie o spełnieniu warunków lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków wymienionych w punktach: 1,2,3.

9. Oświadczam, że w przypadku niewywiązania się z któregokolwiek warunków, o których mowa w pkt:: 1,2,8, bon podlega zwrotowi w całości.

10. Oświadczam, że w przypadku gdy okres zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarcze jest, krótszy niż 180 dni, bon podlega zwrotowi proporcjonalnie do okresu niepozostawania w zatrudnieniu, niewykonywania innej pracy zarobkowej lub nie prowadzenia działalności gospodarczej.

Bon na zasiedlenie może zostać przyznany na podstawie umowy po uprzednim złożeniu przez osobę bezrobotną wniosku, w wysokości w niej określonej, nie wyższej jednak niż 200% przeciętnego wynagrodzenia za pracę, z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania.

Zapoznałem się z treścią

…….....……
data i podpis

C. ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSKIEM

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej
2. Upoważnienie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA o ujawnienie informacji gospodarczych
3. Dokumenty potwierdzające dotychczasowe miejsce zamieszkania wskazane we wniosku w pkt. 3

Wniosek sprawdzono pod względem merytorycznym :.....

data i podpis Pracownika PUP

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Świdwinie działającego z upoważnienia Starosty Powiatu Świdwińskiego:

a) Pozytywna –
.....

b) Negatywna -

.....

uzasadnienie.....
.....
.....

.....
(data i podpis Dyrektora)