**INFORMACJA**

**o podjęciu/utracie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej  
 w związku z przyznanym bonem na zasiedlenie**

**Podstawa prawna:** art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

**1. NUMER UMOWY O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE**

**Numer umowy:** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

**Imię:** ………………………………………..………

**Nazwisko:** …………………………………………

**Adres zamieszkania w miejscu zasiedlenia** ….……………………………………………………………………………………….

**Adres do korespondencji**  ….……………………………………………………………………………………………………………..

**PESEL:** ………………….………………….……..

**Nazwa** **dokumentu tożsamości oraz numer i seria** (dotyczy cudzoziemców):): ………………...……………………..…………

**3. POTWIERDZENIE PODJĘCIA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

*(zgodnie z art 66n ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)*

**3.1 W związku z przyznanym bonem na zasiedlenie potwierdzam podjęcie przeze mnie:**

*(zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje, o ile dotyczy)*

**[ ]** zatrudnienia od dnia…………………...………………………….……..………

**[ ]** innej pracy zarobkowej od dnia ………………..……………..………….……..

**[ ]** działalności gospodarczej od dnia …………………….………………...……..

**3.2 Oświadczam, że:**

*(zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje)*

**[ ]** odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z pozostawaniem w zatrudnieniu, wykonywaniem innej pracy zarobkowej lub prowadzeniem działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km

**[ ]** czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie

**4. INFORMACJA O UTRACIE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I/LUB PODJĘCIU NOWEGO ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

*(zgodnie z art 66n ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)*

**4.1 W związku z przyznanym bonem na zasiedlenie informuję o:**

*(zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje, o ile to dotyczy)*

**[ ]** utracie przeze mnie zatrudnienia od dnia …………………...……………………….

**[ ]** utracie przeze mnie innej pracy zarobkowej od dnia ………………..……………….

**[ ]** zaprzestaniu przeze mnie działalności gospodarczej od dnia ………………………

**4.2 W związku z przyznanym bonem na zasiedlenie potwierdzam podjęcie przeze mnie:**

*(zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje, o ile to dotyczy)*

**[ ]** zatrudnienia od dnia…………………...………………………….……..………

**[ ]** innej pracy zarobkowej od dnia ………………..……………...………………..

**[ ]** działalności gospodarczej od dnia ……………………………….……...……..

**4.2 Oświadczam, że:**

*(zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje)*

**[ ]** odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z pozostawaniem w zatrudnieniu, wykonywaniem innej pracy zarobkowej lub prowadzeniem działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km

**[ ]** czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie

**5. DANE PODMIOTU, W KTÓRYM WNIOSKODAWCA PODJĄŁ ZATRUDNIENIE LUB INNĄ PRACĘ ZAROBKOWĄ LUB DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ WNIOSKODAWCY**

**5.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU 5.1.1 DANE IDENTYFIKACYJNE FIRMY**

(dot. działalności gospodarczej)

**Nazwa:** ……………………………………………… **Nazwa:** ………………………………….

**NIP:** ………………………….……………………… **Kod PKD:** ………………………………

**Kod PKD:** ………………….……………………….. **Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:** ………….………

**Regon:** ……………………………………………….

**5.2 SIEDZIBA** (dot. podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wnioskodawcy)

**Kod pocztowy:**…………………………………...

**Województwo:** …...……………………………… **Powiat:** ……………………………………….

**Gmina/dzielnica:** ……………………………….. **Miejscowość:** ……………………………….

**Ulica:** ……………………………………………... **Nr domu:** …………………………………….

**5.3 DANE KONTAKTOWE**

**Telefon:** ………………………………………….. **Adres e-mail:** ……………………….………

**5.4 MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY** (należy wypełnić jeżeli adres jest inny niż adres siedziby)

**Kod pocztowy:** …………………………………...

**Województwo:** …………………………………… **Powiat:** ……………………………………….

**Gmina/dzielnica:** ………….…………………….. **Miejscowość:** ……………………………….

**Ulica:** ……………………………………………... **Nr domu:** …………………………………….

**6. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

**Oświadczam, że wszystkie przekazane informacje oraz dokumenty są prawdziwe.**

**ZAŁĄCZNIKI**

**[ ] 1. Dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej**

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

**(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)**