**INFORMACJA**

**o pozostawaniu w zatrudnieniu, wykonywaniu innej pracy zarobkowej
 lub prowadzeniu działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy 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:** …………………………………………

**PESEL:** ………………….………………….……..

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

**2. DANE ADRESOWE WNIOSKODAWCY**

 **Kod pocztowy:**…………………………………..

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

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

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

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

**3. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY**

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

**4. INFORMACJA WNIOSKODAWCY**

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

 **Informuję, że pozostawałem przez okres 6 miesięcy:**

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

 **[ ]** w zatrudnieniu

 **[ ]** w innej pracy zarobkowej

 **[ ]** prowadziłem działalności gospodarczą

**5. ZAŁĄCZNIKI:**

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

 **5.1 w przypadku zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej:**

 **[ ]** kopię świadectwa pracy lub poświadczenie w formie pisemnej odpowiednio pracodawcy, zleceniodawcy, zamawiającego zawierające dane o okresie zatrudnienia, wysokości miesięcznego wynagrodzenia brutto lub przychodu i informację o podleganiu ubezpieczeniom społecznym

 **5.2 w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**

 **[ ]** kopię dowodów wpłaty składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie z ZUS o podleganiu ubezpieczeniom społecznym i oświadczenie o wysokości przychodu w danym miesiącu, będącego podstawą wpisu przychodu w prowadzonych księgach podatkowych

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

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