**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)**