**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)**