



POWIATOWY URZĄD PRACY W LUBACZOWIE

ul. Tadeusza Kościuszki 141
37-600 Lubaczów
e-mail: pup@puplubaczow.pl
<https://lubaczow.praca.gov.pl>

tel.: (16) 632 13 86
(16) 632 08 51
(16) 632 08 52
faks: wew. 250



Załącznik nr 1 do Umowy

OŚWIADCZENIA o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 3

umowy Nr UmBon/Zasied/_____ w związku z przyznaniem bonu na zasiedlenie

1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

Imię: _____

Nazwisko: _____

PESEL: _____

Nazwa dokumentu tożsamości oraz numer i seria (dotyczy cudzoziemców): _____

2. W ZWIĄZKU Z PRYZNANIEM BONU NA ZASIEDLENIE OŚWIADCZAM, ŻE PODJĄŁEM:

- ☐ zatrudnienie
- ☐ wykonywanie innej pracy zarobkowej
- ☐ wykonywanie działalności gospodarczej
- ☐ nie spełniłem powyższych warunków

W MIEJSCOWOŚCI, W KTÓREJ:

- ☐ odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkałem w związku z podjęciem zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosiła co najmniej 80 km
- lub
- ☐ łączny najkrótszy czas dotarcia do miejscowości, w której zamieszkałem w związku z podjęciem zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekraczał 3 godziny dziennie

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

(data i podpis wnioskodawcy)

3. OŚWIADCZAM, ŻE W OKRESIE 240 DNI LICZONYCH OD DNIA ZAWARCIA UMOWY Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W LUBACZOWIE:

- ☐ byłem zatrudniony
- ☐ wykonywałem inną pracę zarobkową
- ☐ wykonywałem działalności gospodarczą
- ☐ nie spełniłem powyższych warunków

PRZEZ OKRES CO NAJMNIEJ 180 DNI W:

[illegible]

4. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW:

- **W przypadku zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej**

[] kopia świadectwa pracy

[] poświadczenie w formie pisemnej odpowiednio pracodawcy, zleceniodawcy zawierające dane o okresie zatrudnienia, wysokość miesięcznego wynagrodzenia

- **W przypadku wykonywania działalności gospodarczej**

[] zaświadczenie z ZUS o okresie i kwocie przychodu stanowiącej podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne miesięcznie lub inne dokumenty potwierdzające wykonywanie działalności gospodarczej

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

(data i podpis wnioskodawcy)