



**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



Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Znak sprawy:

(miejscowość i data)

Starosta Lubaczowski
Powiatowy Urząd Pracy
w Lubaczowie

**WNIOSEK O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA BEZROBOTNEGO
W ZWIĄZKU Z ZAMIAREM PODJĘCIEM ZATRUDNIENIA, WYKONYWANIA INNEJ PRACY
ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna: art. 208 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

Imię: _____

Nazwisko: _____

PESEL: _____

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

2. DANE ADRESOWE WNIOSKODAWCY – DOTYCHCZASOWE MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Miejscowość: _____

Powiat: _____

Ulica : _____

Gmina/dzielnica: _____

Nr domu : _____

Województwo: _____

Kod pocztowy : _____

2.1 Planowane miejsce zamieszkania po zasiedleniu:

3. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY

Telefon: _____

Adres e-mail: _____

4. TREŚĆ WNIOSKU

4.1 Wnoszę o przyznanie bonu na zasiedlenie

w wysokości _____ zł (słownie: _____ 00/100)

(kwota w złotych, nie wyższa niż 200% przeciętnego wynagrodzenia za pracę), z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem przeze mnie:

☐ zatrudnienia

☐ innej pracy zarobkowej

☐ działalności gospodarczej

4.2 Wnoszę o przełanie środków na rachunek płatniczy

o numerze: _____

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

5.1 Dane identyfikacyjne podmiotu

- Nazwa pracodawcy lub zleceniodawcy: _____
- Numer identyfikacji podatkowej (NIP) pracodawcy, zleceniodawcy: _____
- Kod PKD _____
- Regon _____

5.1.1 Dane identyfikacyjne wnioskodawcy (dot. podjęcia działalności gospodarczej przez wnioskodawcę)

- Imię: _____
- Nazwisko: _____
- PESEL: _____
- Numer identyfikacji podatkowej (NIP) przedsiębiorcy: _____
- Kod PKD: _____
- Firma przedsiębiorcy: _____

5.2 Miejsce zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej

Miejscowość: _____ Powiat: _____
Ulica : _____ Gmina/dzielnica: _____
Nr domu : _____ Województwo: _____
Kod pocztowy: _____

5.3 Dane kontaktowe pracodawcy, zleceniodawcy lub osoby podejmującej działalność gospodarczą

Telefon: _____ Adres e-mail: _____

6. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

6.1 Oświadczam, że odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z zamiarem podjęcia zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi **co najmniej 80 km** lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza **3 godziny dziennie**.

6.2 Oświadczam, że w okresie 240 dni liczonych od zawarcia umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Lubaczowie będę pozostawał w zatrudnieniu, wykonywał inną pracę zarobkową lub prowadził działalność gospodarczą **przez okres co najmniej 180 dni**.

6.3 Oświadczam, że z tytułu podjętego zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej będę osiągał wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie.

6.4 Oświadczam, że środki Funduszu Pracy przyznane w ramach bonu na zasiedlenie, w wysokości określonej w umowie, przeznaczę na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

6.5 Oświadczam, że zobowiązuje się w terminie **do 7 dni** od dnia podjęcia zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Lubaczowie o podjęciu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

6.6 Oświadczam, że nie później niż w terminie 30 dni następujących **po upływie 240 dni** od dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy złożyć oświadczenie **o spełnieniu warunków o których mowa w pkt 6.1, oraz oświadczenie lub dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w pkt 6.2 oraz 6.3.**

6.7 Oświadczam, że w terminie nie krótszym niż 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty dokonam zwrotu kwoty bonu:

6.7.1 w całości - w przypadku niewywiązania się z któregośkolwiek z warunków o których mowa w pkt 6.1, pkt 6.2, pkt 6.3, pkt 6.6.

6.7.2 proporcjonalnie do okresu niepozostawania w zatrudnieniu, niewykonywanie innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej w przypadku niewywiązania się z warunku o którym mowa w pkt 6.2

(data i podpis wnioskodawcy)

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

1. Wniosek kompletny: ☐ TAK ☐ NIE

uwagi: _____

2. Weryfikacja osoby w AC: ☐ TAK ☐ NIE

- wnioskodawca mieszkał w miejscowości, do której zamierza się przesiedlić

☐ NIE

☐ TAK w okresie do _____

3. Działanie przewidziane w ramach IPD: ☐ TAK ☐ NIE

- w przypadku zaznaczenia „TAK” czy IPD zawiera uzasadnienie doradcy klienta w zakresie przyznania bonu: ☐ TAK ☐ NIE

data i podpis pracownika weryfikującego wniosek

Wniosek rozpatrzony w dniu: _____

☐ POZYTYWNIE

☐ NEGATYWNIE

Źródło finansowania: _____