



Powiatowy Urząd Pracy
w Zgierzu

Załącznik
do Zasad przyznawania **BONÓW ZASIEDLENIOWYCH**
obowiązujących w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgierzu w
2024 roku

....., dn.
miejscowość

Nr wniosku w PUP

Powiatowy Urząd Pracy w Zgierzu
ul. Barona 10
95-100 Zgierz

**WNIOSEK O PRYZNANIE BONU ZASIEDLENIOWEGO
OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

*Podstawa prawna: art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2024r. poz. 475 z późn. zm.), zwana
dalej ustawą*

INFORMACJA O WNIOSKODAWCY		
Imię i Nazwisko:		
PESEL: (w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)		Telefon kontaktowy:
Adres zamieszkania:		
Adres korespondencyjny:		
ZAMIESZKANIE W ZWIĄZKU Z PODJĘCIEM: ZATRUDNIENIA/WYKONYWANIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ/PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ		
Nazwa miejscowości:		

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

oświadczam, że:

1. zobowiązuję się podjąć zatrudnienie / inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.
2. będę osiągał (w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej) wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegał ubezpieczeniom społecznym
3. zobowiązuję się do zwrotu kwoty bonu na zasiedlenie w całości w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 1 ustawy.
4. zobowiązuję się do zwrotu kwoty bonu na zasiedlenie proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawiania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu w przypadku, o którym mowa w art. 66n ust. 5 pkt 2 ustawy.

Do wniosku dołączam załączniki:

1.
2.

.....
podpis Wnioskodawcy

.....
pieczętka firmy

.....dnia.....
miejscowość

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy:
.....
2. Pełny adres, telefon:
.....
3. Rodzaj prowadzonej działalności:
.....
4. Niniejszym potwierdzam chęć zatrudnienia Pana (Pani):
.....
 - a. na umowę o *pracę* / *zlecenie* / *dzieło** od dnia:
 - b. na stanowisku:
 - c. na okres
5. Oświadczam, że w/w osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną podczas, której ustalono, że kandydat spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na w/w stanowisku.
6. Kandydat został poinformowany o warunkach pracy i płacy.
7. Informuję, że prowadzona przeze mnie działalność gospodarcza nie jest zawieszona oraz nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
8. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią klauzuli informacyjnej skierowanej do osoby fizycznej, osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, spółki osobowej (spółki jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo-akcyjnej), spółki cywilnej, członków zarządu osoby prawnej, tj. podmiotów niepodlegających pod art. 59b ustawy– druk KI4/2021- z którą mogłam(em) zapoznać się na stronie: zgierz.praca.gov.pl w zakładce Urząd/Ochrona danych osobowych/Dla pracodawców i przedsiębiorców lub w Urzędzie,

.....
podpis i pieczętka
pracodawcy

*niepotrzebne skreśli

.....
Imię i Nazwisko

.....dnia.....
miejscowość

.....
Pesel

DEKLARACJA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że zobowiązuję się rozpocząć własną działalność gospodarczą w terminie do 30 dni od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie.

Na dowód powyższego oświadczenia załączam poniższe informacje:

1. Opis planowanej działalności

.....
.....
.....

2. Powzięte działania celem rozpoczęcia działalności (lokal, zezwolenia)

.....
.....

3. Możliwości finansowe niezbędne do rozpoczęcia działalności gospodarczej

- kredyt, pożyczka ☐
- środki własne ☐
- jednorazowe środki z PUP na rozpoczęcie działalności gospodarczej ☐

4. **Korzystałem(am)/nie korzystałem(am)*** z pomocy *de minimis* w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, oraz z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych (w razie korzystania z takiej pomocy dołączyć stosowne zaświadczenia).

5. **Zostałem(am)/nie zostałem(am)*** obciążony(a) obowiązkiem zwrotu pomocy publicznej, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

*Deklaracja jest składana razem z formularzem informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.