

***Załącznik Nr 1***

***do Zarządzenia Dyrektora PUP w Garwolinie***

***z dnia 12 sierpnia 2025 r. Nr 12/2025***

STAROSTA POWIATU GARWOLIŃSKIEGO

***za pośrednictwem***

***POWIATOWEGO URZĘDU PRACY***

***w Garwolinie***

**W N I O S E K**

**o przyznanie bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego**

Na podstawie art. 208. ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025r. (Dz. U. z 2025r. poz. 620)

1. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY
2. Nazwisko.............................................................................Imię....................................................................
3. PESEL.............................................................................................................................................................
4. Adres obecnego zamieszkania ........................................................................................................................
5. Adres korespondencyjny..............................................................................................................................
6. Numer telefonu..............................................................email........................................................................
7. Adres eDoręczeń/ePUAP..................................................................................................................................
8. Posiadam konto na portalu praca.gov.pl TAK NIE
9. Nr NIP...............................................................................................................................................................
10. Nr rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. INFORMACJE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU**

1. Czy podejmę zatrudnienie u pracodawcy, u którego świadczyłem/am pracę w ostatnich 6 miesiącach przed dniem złożenia wniosku TAK NIE
2. Czy prowadziłem/am w ostatnich 12 miesiącach działalność gospodarczą i nie podejmę ponownie działalności gospodarczej TAK NIE
3. Czy posiadam wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej TAK NIE
4. Adres zamieszkania po podjęciu: zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej (tylko na terenie Polski)..........................................................................................................................
5. Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam wynosi................................... km \* lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania wynosiłby ............................................ godzin dziennie. \*
6. Wysokość wynagrodzenia/przychodu jaki będę osiągać miesięcznie wynosić będzie .....................zł.
7. Wnioskuję o przyznanie bonu za zasiedlenie w kwocie …………………..………………. (słownie złotych:……………………………………………………………………………………………...).
8. Środki otrzymane w ramach bonu na zasiedlenie przeznacza się na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem zatrudnienia / innej pracy zarobkowej / działalności gospodarczej.

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” i oświadczam, że:

* 1. Zobowiązuję się podjąć zatrudnienie / inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą\* przez okres co najmniej 180 dni.
  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.
  3. Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie.
  4. Zobowiązuję się do zwrotukwoty bonu na zasiedlenie w całości w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku, o którym mowa w art. 208 ust. 12 pkt. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
  5. Zobowiązuję się do zwrotukwoty bonu na zasiedlenie proporcjonalnie do nieudokumentowanego okresu pozostawania w zatrudnieniu, niewykonywania innej pracy zarobkowej lub nieprowadzenia działalności gospodarczej w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku, o którym mowa w art. 208 ust. 12 pkt. 2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
  6. Informacje podane we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

* + 1. Deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu/ powierzeniu innej pracy zarobkowej – **Zał. Nr 1** lub deklaracja osoby bezrobotnej o rozpoczęciu działalności gospodarczej – **Zał. Nr 2**.
    2. Oświadczenie Wnioskodawcy o wysokości otrzymanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – **Zał. Nr 3** (w przypadku podejmowania działalności gospodarczej).
    3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **Zał. Nr 4** (w przypadku podjęcia działalności gospodarczej).

\*niepotrzebne skreślić

1. DODATKOWE INFORMACJE
   1. Bon na zasiedlenie jest to wsparciem finansowym udzielonym w związku z zamiarem podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub rozpoczęciem działalności gospodarczej poza miejscem dotychczasowego zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej~~.~~
2. W przypadku beneficjentów bonu na zasiedlenie, którzy podejmą działalność gospodarczą, przyznane środki stanowią wartość *pomoc de minimis*.
3. Maksymalna wysokość środków przyznana w ramach bonu nie może być wyższa niż 200% przeciętnego wynagrodzenia za pracę.
4. Wydanie bonu na zasiedlenie następuje w dniu zawarcia umowy.
5. Urząd może zażądać od bezrobotnego dokumentów potwierdzających dotychczasowe miejsce zamieszkania wskazane we wniosku, ponadto dokumentu (umowy najmu), potwierdzającego zamieszkanie po podjęciu zatrudnienia w ramach otrzymanego bonu na zasiedlenie.

**Do okresu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, nie zalicza się:**

* + 1. Okresu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u pracodawcy lub zleceniodawcy, u którego osoba była zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową w okresie 180 dni przypadających bezpośrednio przed rejestracją jako bezrobotny.
    2. Okresu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej z tytułu, którego osoba będzie osiągała wynagrodzenie dofinansowane lub refundowane z Funduszu Pracy.
    3. Okresu wykonywania działalności gospodarczej, na którą osoba w ciągu ostatnich 12 miesięcy otrzymała z Funduszu Pracy dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

**Do okresu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, zalicza się** okres, w którym bezrobotny po otrzymaniu bonu na zasiedlenie został/ powołany do ćwiczeń wojskowych lub przeszkolenia wojskowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2022 r., o obronie ojczyzny.

Osoba bezrobotna jest zobowiązana:

* 1. **W terminie do 7 dni** od dnia podjęcie zatrudnienia/innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Garwolinie dokument potwierdzający ten fakt.
  2. W okresie 240 dni liczonych od dnia zawarcia umowy z PUP, przez okres co najmniej 180 dni być zatrudniony, wykonywać inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą z tego tytułu osiągać wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie.
  3. Nie później niż w terminie 30 dni następujących po upływie 240 dni od dnia podpisania umowy z PUP złożyć oświadczenie lub dokumenty potwierdzające zatrudnienie, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, przez okres co najmniej 180 dni w okresie 240 dni oraz osiąganiu wynagrodzenia lub przychodu w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie. Jednocześnie złożyć oświadczenie potwierdzające, że odległość lub czas dotarcia od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której bezrobotny zamieszkał wynosi co najmniej 80 km lub czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.

Zapoznałem się z treścią informacji

……..................…………………………………

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**V. INFORMACJA DORADCY DS. ZATRUDNIENIA/ZAWODOWY**

**Dane dotyczące Wnioskodawcy:**

1.Rejestracja w urzędzie pierwsza ponowna/data rejestracji …………………………..……………

2.Wsparcie zgodne z ustaleniami założonymi w IPD TAK , NIE , NIE DOTYCZY

3. Nazwa i siedziba poprzedniego pracodawcy (jeśli dotyczy) ……………………………………………………………………….…………..………………………...

4. Weryfikacja miejsca zamieszkania w AC – Wnioskodawca mieszka / mieszkał w miejscowości, do której ma zamiar się przesiedlić TAK w okresie ………………………………...……….……. NIE

5. Bezrobotny podejmuje pracę u pracodawcy, u którego był zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową w okresie 180 dni poprzedzających rejestrację TAK NIE

…………………………………………………………………….

(data i podpis doradcy ds. zatrudnienia/zawodowy)

1. SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU

Komisja w dniu ........................rozpatrzyła wniosek o przyznanie bonu na zasiedlenie i podjęła decyzję / o:

* + Przyznaniu Wnioskodawcy Bonu na Zasiedlenie

w wysokości: ........................................zł.,

(słownie zł:........................................................................................................................................................)

* + **Nie przyznaniu Wnioskodawcy Bonu na Zasiedlenie**

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Podpisy członków Komisji.*

1. Przewodniczący - ……………………………………………………

2. Z-ca przewodniczącego - ……………………………………………

3. Sekretarz - …………………………………………………………..

4. Członek - …………………………………………………………..

5. Członek - ………………………………………………………….

VII. POTWIERDZENIE ODBIORU BONU NA ZASIEDLENIE

W dniu …………………………………….

Panu/Pani ……………………………………………………..……………………………………………….. wydano bon na zasiedlenie o numerze ewidencyjnym:

…………………………………………………….........................

....…......………..……………………………………............... (podpis i pieczęć pracownika wydającego bon na zasiedlenie)

Kwituję odbiór bonu.

………………………………………………………

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

UWAGA:

Złożenie wniosku o przyznanie bonu na zasiedlenie przez bezrobotnego nie gwarantuje jego przyznania. Wnioski niekompletne, niezawierające wszystkich informacji nie podlegają rozpatrzeniu.

Wnioskodawca zostanie poinformowany o sposobie rozpatrzenia wniosku w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia jego złożenia.

***Załącznik Nr 1***

***do wniosku o przyznanie***

***bonu na zasiedlenie***

DEKLARACJA PRACODAWCY

**O ZATRUDNIENIU/ POWIERZENIU INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ\* OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. Nazwa pracodawcy:

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

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

1. Adres siedziby pracodawcy / miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

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

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

3. Numer tel:...........................................................

4. REGON: .............................................................

5. NIP:.....................................................................

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy:

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

**Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję** (właściwe zaznaczyć):

* + zatrudnienie
  + powierzenie innej pracy zarobkowej

Pana/Pani: …........................................................................................................................................

zamieszkałego(ej): ..............................................................................................................................

na okres:…………...............................................................................................................................

na stanowisku:......................................................................................................................................

miejsce zatrudnienia:...........................................................................................................................

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) w wysokości co najmniej minimalnego obowiązującego wynagrodzenia za pracę.

………………………………………… .....................................................

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

***Załącznik Nr 2***

***do wniosku o przyznanie***

***bonu na zasiedlenie***

DEKLARACJA OSOBY BEZROBOTNEJ

**O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja, niżej podpisany(a) ................................................................................................................................

zamieszkały(a):........................................................................................................................................... legitymujący się nr PESEL:.......................................................................................................................

oświadczam, że po otrzymaniu bonu na zasiedlenie, bez zbędnej zwłoki rozpocznę własną działalność gospodarczą w zakresie: (*Poniżej podać 5-znakowy symbol oraz nazwę podklasy rodzaju działalności określone zgodnie z aktualną Polską Klasyfikacja Działalności Dz.U. 2024 poz.1936)*

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

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

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

Adres prowadzenia działalności gospodarczej :

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

Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę podlegał(a) ubezpieczeniu społecznemu oraz deklaruję jej prowadzenie przez okres co najmniej 180 dni w okresie 240 dni, licząc od dnia podpisania umowy z urzędem.

………………………………………… .....................................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

***Załącznik nr 3***

***do wniosku o przyznanie***

***bonu na zasiedlenie***

Garwolin, dnia .............................

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

(imię i nazwisko)

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

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

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS,**

**ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Oświadczam, żew okresie minionych trzech lat od daty złożenia wniosku:

1)

* nie otrzymałem(am) pomocy de minimis,
* otrzymałem(am) pomoc de minimis w wysokości …………….… Euro, w załączeniu przedkładam wydruk z Systemu Udostępniania Danych o Pomocy PublicznejSUDOP.

2)

* nie otrzymałem(am) pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
* otrzymałem(am) pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ………….……. Euro, w załączeniu przedkładam wydruk z Systemu Udostępniania Danych o Pomocy PublicznejSUDOP.

3)

* nie uzyskałem(-am) innej pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych,
* uzyskałem(-am) inną pomoc w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych.

…………….………………………

(czytelny podpis Wnioskodawcy)