

NUMER WNIOSKU Wypełnia PUP Katowice	
---	--

Katowice, dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY
W KATOWICACH
UL. POŚPIECHA 14
40-852 KATOWICE

WNIOSEK

O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

Podstawa prawna:

1. Art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2022r. poz. 690, z późn. zm.);
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2021r., poz. 743, z późn. zm.);
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013).

INFORMACJA:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku należy go starannie przeczytać oraz zapoznać się z REGULAMINEM Powiatowego Urzędu Pracy w Katowicach w sprawie przyznania bonu na zasiedlenie i treścią „pouczenia” zawartego pod wnioskiem.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Na wszystkie zawarte we wniosku pytania należy udzielić odpowiedzi lub wpisać „nie dotyczy”.
4. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Urząd informuje Wnioskodawcę w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
5. Wniosek należy złożyć do powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na miejsce zarejestrowania Wnioskodawcy.

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałem(am) się z REGULAMINEM Powiatowego Urzędu Pracy w Katowicach w sprawie przyznania bonu na zasiedlenie.

.....

podpis Wnioskodawcy

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)
.....
4. Adres zameldowania
.....
.....
5. Adres tymczasowy
.....
.....
6. Adres korespondencyjny
.....
.....
7. Numer telefonu
8. Adres poczty elektronicznej
9. Nazwa banku i nr konta bankowego
.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODJĘCIA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POZA MIEJSCEM DOTYCHCZASOWEGO ZAMIESZKANIA

1. Miejsce dotychczasowego zamieszkania
.....
2. Miejscowość, w której Wnioskodawca zamieszka w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej (*teren Polski*)
.....
3. Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której Wnioskodawca zamieszka w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej km
4. Czas dojazdu do miejscowości, w której Wnioskodawca zamieszka w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania (*środkami transportu zbiorowego*)..... godziny dziennie
5. Przewidywana wysokość wynagrodzenia lub przychodu brutto miesięcznie, podlegających ubezpieczeniu społecznym z tytułu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej
..... złotych brutto / miesiąc
6. Planowany okres zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub podjęcia działalności gospodarczej
[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]
 czas określony miesięcy

 czas nieokreślony

7. Koszty zamieszkania, jakie zostaną poniesione przez Wnioskodawcę w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej poza miejscem dotychczasowego zamieszkania

[proszę wymienić rodzaj kosztu i kwotę w złotych]

Lp.	Rodzaj kosztu	Kwota w złotych
1	2	3
1		
2		
3		
4		
RAZEM		

8. Wnioskowana kwota bonu na zasiedlenie

..... złotych, słownie:

III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE

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

.....
data i podpis Wnioskodawcy

SPIS DOKUMENTÓW DO WNIOSKU

1. Oświadczenie Wnioskodawcy (Załącznik nr 1 do wniosku)
2. W przypadku podjęcia **zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej** poza miejscem dotychczasowego zamieszkania Wnioskodawca składa do wniosku oświadczenie Pracodawcy / Przedsiębiorcy o zamiarze zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej (Załącznik nr 2 do wniosku)
3. W przypadku **podjęcia działalności gospodarczej** poza miejscem dotychczasowego zamieszkania Wnioskodawca składa do wniosku:
 - a) Oświadczenie o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej (Załącznik nr 3 do wniosku).
 - b) Oświadczenie dotyczące pomocy publicznej (Załącznik nr 4 do wniosku).
 - c) Zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie Wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych.
 - d) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r., poz. 1543).

.....
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

.....
Adres zameldowania / tymczasowy

OŚWIADCZENIE

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że:

1. **znana jest mi treść i spełniam warunki określone** w art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 690, z późn. zm.);
2. wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;
3. zobowiązuję się podjąć **zatrudnienie / inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą¹** poza miejscem dotychczasowego zamieszkania;
4. **będę osiągał / nie będę osiągał¹** wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie z tytułu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej poza miejscem dotychczasowego zamieszkania;
5. **będę podlegał / nie będę podlegał¹** ubezpieczeniom społecznym z tytułu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej poza miejscem dotychczasowego zamieszkania;
6. **będę pozostawał / nie będę pozostawał¹** w zatrudnieniu lub wykonywał inną pracę zarobkową lub prowadził działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy;
7. 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 czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza co najmniej 3 godziny dziennie.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

¹ Niepotrzebne skreślić

.....
Pieczęć Pracodawcy / Przedsiębiorcy

POWIATOWY URZĄD PRACY
W KATOWICACH
UL. POŚPIECHA 14
40-852 KATOWICE

OŚWIADCZENIE

**Pracodawcy / Przedsiębiorcy o zamiarze zatrudnienia
lub powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej**

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

1. Dane pracodawcy lub przedsiębiorcy (pełna nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)

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

2. Adres siedziby Pracodawcy / Przedsiębiorcy

.....
.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....
.....

4. Telefon / fax / e-mail

5. NIP

6. REGON

7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności

.....

8. Rodzaj działalności – symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską

Klasyfikacją Działalności (PKD)

.....

9. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej

Organ rejestrowy

Nr rejestru

Oświadczam, że:

Potwierdzam gotowość *[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]*

zatrudnienia

powierzenia innej pracy zarobkowej

Pani / Pana(u)

(Nazwisko i imię) PESEL

na okres miesięcy / czas nieokreślony¹

na stanowisku pracy

miejsce zatrudnienia / wykonywania innej pracy zarobkowej

.....

.....

za wynagrodzeniem w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie, które podlega ubezpieczeniom społecznym.

.....
(Pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

¹ Niepotrzebne skreślić

.....
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

.....
Adres zameldowania / tymczasowy

OŚWIADCZENIE

Wnioskodawcy o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że:

Potwierdzam gotowość podjęcia działalności gospodarczej na okres miesięcy, z tytułu wykonywania której będę osiągał(a) przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie i podlegał(a) ubezpieczeniom społecznym.

1. Rodzaj działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej (*handel, produkcja, usługi*)

.....
.....

2. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)

.....

3. Planowany termin podjęcia działalności gospodarczej

.....

4. Adres pod którym Wnioskodawca zamierza zarejestrować działalność gospodarczą

.....

.....

5. Miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej

.....

.....

6. Szczegółowy opis planowanego przedsięwzięcia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis Wnioskodawcy

.....
Nazwisko i imię Wnioskodawcy
.....
.....

Adres zameldowania / tymczasowy

OŚWIADCZENIE

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że:

1. w okresie roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych przed złożeniem wniosku **otrzymałem / nie otrzymałem**¹ pomoc de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013, str. 1) oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013, str. 9) albo Rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014, str. 45).
2. **otrzymałem / nie otrzymałem**¹ inną pomoc ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.
3. spełniam warunki do otrzymania pomocy de minimis określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013).

.....
data i podpis Wnioskodawcy

¹ Niepotrzebne skreślić

Wnioskodawca ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy:

1. wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych.
2. informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących w szczególności Wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis. (Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r., poz. 1543).

POUCZENIE

1. *Bon na zasiedlenie przyznawany jest na wniosek osoby bezrobotnej do 30 roku życia.*
2. *Bon na zasiedlenie może zostać przyznany w związku z podjęciem przez bezrobotnego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej poza miejscem dotychczasowego zamieszkania, jeżeli:*
 - a) *z tytułu ich wykonywania będzie osiągał wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będzie podlegał ubezpieczeniom społecznym*
 - b) *odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której bezrobotny zamieszka w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie*
 - c) *będzie pozostawał w zatrudnieniu, wykonywał inną pracę zarobkową lub prowadził działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.*
3. *Przyznanie bonu na zasiedlenie następuje na podstawie Indywidualnego Planu Działania.*
4. *Bon na zasiedlenie może zostać przyznany na podstawie umowy po uprzednim złożeniu przez osobę bezrobotną wniosku, w wysokości określonej w umowie, nie wyższej jednak niż 200% przeciętnego wynagrodzenia za pracę, z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania.*
5. *Bezrobotny, który otrzymał bon na zasiedlenie, jest obowiązany w terminie:*
 - a) *do 30 dni od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie dostarczyć do powiatowego urzędu pracy dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej i oświadczenie o spełnieniu warunku, o którym mowa w pkt 2b)*
 - b) *do 7 dni, odpowiednio od dnia utraty zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej i od dnia podjęcia nowego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, przedstawić powiatowemu urzędowi pracy oświadczenie o utracie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej i podjęciu nowego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej oraz oświadczenie o spełnieniu warunku, o którym mowa w pkt 2b)*
 - c) *do 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie udokumentować pozostawanie w zatrudnieniu, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy.*
6. *W przypadku niewywiązania się przez bezrobotnego z obowiązków związanych z przyznaniem bonu na zasiedlenie, o których mowa w:*
 - a) *pkt 5a) oraz 5b) – kwota bonu na zasiedlenie podlega zwrotowi w całości w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania*
 - b) *pkt 5c) – kwota bonu na zasiedlenie podlega zwrotowi proporcjonalnie do udokumentowanego okresu pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania.*
7. *Formę zabezpieczenia zwrotu kwoty bonu na zasiedlenie w przypadku wykorzystania jej niezgodnie z przeznaczeniem lub niespełnienia warunków umowy stanowi weksel z poręczeniem wekslowym (aval) lub poręczenie.*
8. *Zatrudnienie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.*
9. *Inna praca zarobkowa zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oznacza wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.*
10. *Działalność gospodarcza zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców oznacza zorganizowaną działalność zarobkową, wykonywaną we własnym imieniu i w sposób ciągły.*
11. *Minimalne wynagrodzenie za pracę zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oznacza kwotę minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników przysługującą za pracę w pełnym miesięcznym wymiarze czasu pracy ogłoszoną na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.*
12. *Przeciętne wynagrodzenie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oznacza przeciętne wynagrodzenie w poprzednim kwartale, od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.*

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Nazwisko i imię Wnioskodawcy

Data urodzenia

Data ostatniej rejestracji

OPINIA DORADCY KLIENTA

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

.....
data i podpis doradcy klienta