



**POWIATOWY URZĄD PRACY
W DĘBICY**

WNIOSEK

o przyznanie bonu na zasiedlenie dla osoby bezrobotnej
na zasadach określonych w art. 208 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i Nazwisko
2. PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)
3. Adres miejsce / dotychczasowego zamieszkania
4. Adres do korespondencji:
5. Numer telefonu
6. Wnioskuje o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości¹ na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej w miejscowości
7. Wskazana w pkt 6 miejscowość² jest:
☐ oddalona o kilometrów od dotychczasowego miejsca zamieszkania
lub
☐ łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania wynosi godziny.
8. Koszty zamieszkania jakie zostaną poniesione przez wnioskodawcę (proszę wymienić rodzaj kosztów oraz kwotę w zł w przeliczeniu na 1 miesiąc)
.....
9. Przewidywane miesięczne wynagrodzenie lub przychód (brutto): zł/m-c
10. Nazwa pracodawcy, u którego podejmowane będzie zatrudnienie, inna praca zarobkowa*
.....
miejsce zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej*
.....
11. Przewidywany termin podjęcia zatrudnienia
12. Posiadane wykształcenie/zawód do wykonywania

Administrator przetwarza dane osobowe zawarte w pkt 1, 2, 3, 4, 5, 12 uzyskane podczas dokonywania rejestracji osoby bezrobotnej.

.....
data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

*właściwe zaznaczyć

¹ Kwota bonu na zasiedlenie nie może przekraczać 200% przeciętnego wynagrodzenia za pracę.

² Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której bezrobotny zamieszka w związku z zamiarem podjęcia zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 kilometrów lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

C. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

* - *niepotrzebne skreślić*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczam że:

- 1) **znana jest mi treść** art. 208 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. oraz spełniam warunki określone ww. przepisach;
- 2) odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z zamiarem **podjęcia zatrudnienia / wykonywania innej pracy zarobkowej / działalności gospodarczej*** wynosi co najmniej 80 kilometrów lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie.
- 3) zobowiązuję się w okresie 240 dni liczonych od dnia zawarcia umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, przez okres co najmniej 180 dni być **zatrudniony / wykonywać* inną pracę zarobkową / prowadzić działalność gospodarczą***;
- 4) z tytułu **zatrudnienia / wykonywania innej pracy zarobkowej / działalności gospodarczej*** **będę / nie będę*** osiągać **wynagrodzenie / przychód*** w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie;
- 5) zobowiązuję się 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 2, oraz oświadczenie lub dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w pkt 3, 4;.
- 6) **podejmę / nie podejmę zatrudnienia / innej pracy zarobkowej *** u pracodawcy lub zleceniodawcy, u którego byłem(am) **zatrudniony(a)*, wykonywałem(am) inną pracę zarobkową*** w okresie 180 dni przypadających bezpośrednio przed rejestracją jako bezrobotny;
- 7) z tytułu planowanego **zatrudnienia / innej pracy zarobkowej*** **będę / nie będę*** osiągał wynagrodzenia dofinansowanego lub refundowanego z Funduszu Pracy;
- 8) w ciągu ostatnich 12 miesięcy **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** z Funduszu Pracy dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej;
- 9) **zostałem(am) poinformowany**, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie, jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez Urząd.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

**Informacja Powiatowego Urzędu Pracy w Dębicy
dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych („RODO”) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy, ul. Cmentarna 20, 39-200 Dębica.

Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres email: iod@pup.debica.pl lub telefonicznie: 14 680 91 76.

1. Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy przetwarza Pani/Pana dane osobowe w następujących celach, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz lit. e RODO, art. 208 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. w celu przyznania bezrobotnemu bonu na zasiedlenie w związku z podjęciem przez niego poza miejscem dotychczasowego zamieszkania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub podjęcia działalności gospodarczej oraz art. 11a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (w przypadku podjęcia działalności gospodarczej).
2. Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy przetwarza Pani/Pana dane osobowe w niezbędnym zakresie, jeżeli przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w ramach wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi – Powiatowemu Urzędowi Pracy w Dębicy.
3. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 1, lecz nie krócej niż przez okres 5 lat od zakończenia sprawy zgodnie z Jednolitym rzeczowym wykazem akt zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe w Krakowie lub okres konieczny dla zabezpieczenia dochodzenia ewentualnych roszczeń (co najmniej przez okres równy okresowi przedawnienia). W sytuacji, w której przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie przepisów prawa, dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów szczególnych.
6. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych (art. 15 RODO), ich sprostowania (art. 16 RODO), ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO) i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi w zakresie nieuprawnionego przetwarzania danych osobowych do Prezesa UODO.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do realizacji wskazanego celu.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Jeżeli będziemy musieli przeprowadzić dalsze przetwarzanie w innych celach niż wymienione wyżej, poinformujemy Panią/Pana oraz w razie potrzeby wystąpimy o Pani/Pana zgodę, chyba że wystąpią przesłanki o których mowa w art. 3, 4 lub 5 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Zapoznałem(am) się z treścią niniejszej informacji.

Data.....

.....
(podpis Wnioskodawcy)

OPINIA DORADCY DO SPRAW ZATRUDNIENIA – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z kryteriami dostępności instrumentu i spełnienia warunków wynikających z art. 208 ustawy:

☐ pozytywna

☐ negatywna

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis

OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO

☐ pozytywna

☐ negatywna

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis

DECYZJA STAROSTY W SPRAWIE PRYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na zawarcie umowy w zakresie bonu na zasiedlenie dla osoby bezrobotnej. Zatwierdzam na kwotę zł brutto

*** *niepotrzebne skreślić***

.....
data i podpis Starosty