

**Wniosek do Powiatowego Urzędu Pracy w Krośnie o przyznanie bonu na zasiedlenie dla osoby bezrobotnej**

**w ramach projektu „*Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu krośnieńskiego (II)”* współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 Działanie 7.1 – Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

(wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany)

**Podstawa prawna:**

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

**A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Imiona i nazwisko …………………………………………………………………………………………
2. PESEL ……………………………………………..
3. Stan cywilny Stan cywilny /zakreślić właściwe/:

☐ panna/kawaler, ☐ zamężna/żonaty – proszę podać imię i nazwisko współmałżonka: ………………………………………………………., ☐ zamężna/żonaty – posiadana rozdzielność majątkowa/separacja, ☐ rozwiedziona/rozwiedziony, ☐ wdowa/wdowiec

1. Numer telefonu:.............................................. Adres mail :.....................................................................
2. Adres obecnego zamieszkania:

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

1. Adres do korespondencji:

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

1. Odległość miejscowości w związku z podjęciem zatrudnienia/ wykonywania innej pracy zarobkowej/ prowadzenia działalności gospodarczej od miejsca zamieszkania wynosi:

………………………………. km.

8. Nazwa i adres pracodawcy ………………………………………………………………………………………………………………….

9. Miejsce wykonywania pracy ………………………………………………………………………………………………………………….

10. Stanowisko pracy na którym nastąpi podjęcie pracy ……………………………………………………………………………

11. Przewidywane miesięczne wynagrodzenie lub przychód (brutto): …………………..……. zł/m-c.

12. Koszty zamieszkania jakie zostaną poniesione przez wnioskodawcę związane z podjęciem zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/prowadzenia działalności gospodarczej (proszę wymienić rodzaj kosztów oraz kwotę w zł):

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

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

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

13. Proszę o przekazanie środków przyznanych w ramach bonu na zasiedlenie na podany

rachunek bankowy…………………………………………..…………………………………………………………………………………….

(nazwa banku, nr oddziału, adres z kodem pocztowym)

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

(numer konta bankowego)

**B. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*………………………………………………*

(data i podpis Wnioskodawcy)

**C. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, zgodnie z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu oświadczam, że:

1. **znana jest mi treść i spełniam warunki określone w**  art. 208 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620);
2. **zobowiązuję się podjąć zatrudnienie/ inną pracę zarobkową/ działalność gospodarczą**\***przez okres co najmniej 180 dni;**
3. **będę osiągał(a)/ nie będę osiągał(a)\*** (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
4. 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 łącznie co najmniej 3 godziny dziennie;
5. **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. 208 ust. 1, 4 lub 5 ustawy   
   o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620);
6. **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. 208 ust. 12 pkt 2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620);
7. **zostałem poinformowany/a, że** Starosta może żądać ode mnie dokumentów potwierdzających dotychczasowe miejsce zamieszkania.

**\* niepotrzebne skreślić**

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

*(data i podpis wnioskodawcy)*

**E. KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - Dz. Urz. UE L Nr119/1), zwane dalej RODO informuję, iż:

1) administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Krośnie mający siedzibę przy ul. Bieszczadzkiej 5, 38-400 Krosno reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Krośnie,

2) z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Krośnie można skontaktować się pod adresem e-mail: iodo@krosno.praca.gov.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, wynikających z ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z przepisami archiwalnymi tj. Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67) o ile przepisy szczegółowe nie określają innego terminu przechowywania,

6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,

Aby skorzystać z powyższych uprawnień należy: przesłać stosowne pismo na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Krośnie ul. Bieszczadzka 5, 38-400 Krosno lub skorzystać z platformy e-PUAP,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan,   
iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)