HERB

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**pl. Piastowski 2, 56-100 Wołów**

tel. (071) 389-48-10, 389-10-92 fax. (071) 389-26-55

filia w Brzegu Dolnym (071) 319-50-33

[wrwo@praca.gov.pl](mailto:wrwo@praca.gov.pl)

wolow.praca.gov.pl

Wołów, dnia ........................................

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA OSOBY BEZROBOTNEJ**

na zasadach określonych w art. 208 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

Bon na zasiedlenie może zostać przyznany w związku z zamiarem podjęcia przez bezrobotnego zatrudnienia,   
wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, poza miejscem dotychczasowego zamieszkania, jeżeli:

1. z tytułu ich wykonywania **będzie osiągał wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie**;
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 km** lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza **3 godziny dziennie**;
3. będzie pozostawał w zatrudnieniu, wykonywał inną pracę zarobkową lub będzie prowadził działalność gospodarczą przez okres co najmniej **180 dni.**

**Wyżej wymienione przesłanki muszą zostać spełnione łącznie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** | | |
| 1. Imię i Nazwisko |  |  |
| 2. Data urodzenia |  |  |
| 3. PESEL |  |  |
| 4. Adres zamieszkania |  |  |
| 5. Adres korespondencyjny |  |  |
| 6. Numer telefonu |  |  |
| 7. Adres e-mail |  |  |
| 8. W związku z zamiarem podjęcia przeze mnie poza   miejscem dotychczasowego zamieszkania   (odpowiednie zaznaczyć): |  | **□** zatrudnienie  **□** wykonywania innej pracy zarobkowej;  **□** prowadzenia działalności gospodarczej |
| 9. Wnioskuję o przyznanie bonu w wysokości: |  | |
| 10. Numer rachunku bankowego, na który ma   zostać wypłacony bon na zasiedlenie |  | |
| 11. Miejscowość, w której zamieszkam po otrzymaniu   bonu na zasiedlenie |  | |
| 12. Odległość w km od dotychczasowego miejsca   zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam   po otrzymaniu bonu na zasiedlenie |  | |
| 13. Łączny najkrótszy czas dotarcia i powrotu od   dotychczasowego miejsca zamieszkania do  miejscowości, w której zamieszkam po otrzymaniu   bonu na zasiedlenie |  | |
| 14. Przewidywalne miesięczne wynagrodzenie lub  przychód (brutto) za m-c |  | |
| 15. Miesięczny koszt zamieszkania poza miejscem   dotychczasowego zamieszkania będzie wynosił   miesięcznie |  | |
| 1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE** | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………... | | |
| 1. **PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE EWENTUALNYCH ROSZCZEŃ URZĘDU**   **Z TYTUŁU PRZYZNANIA WNIOSKOWANEGO BONU NA ZASIEDLENIE** | | |
| **Proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwy kwadrat:**  **□ poręczenie**  Uwaga!  Poręczycielem, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, może być osoba, której miesięczny dochód wynosi nie mniej niż 5.000 zł brutto.  W celu potwierdzenia możliwości ustanowienia formy poręczenia należy przedłożyć następujący   dokument:   * oświadczenia poręczyciela ( Załącznik Nr 2 do Wniosku)   **□ blokada środków na rachunku bankowym w wysokości**: ..............................................................  Uwaga!  Kwota zabezpieczenia będzie podwyższona o 30% kwoty otrzymanej.  W celu potwierdzenia możliwości ustanowienia formy zabezpieczenia jaką jest blokada środków   na rachunku bankowym należy przedłożyć następujące dokumenty:   * oświadczenie właściciela rachunku bankowego na dokonanie blokady środków na rachunku bankowym (Załącznik Nr 3 do Wniosku), * zaświadczenie z Banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia możliwości dokonania bezterminowej, bezwarunkowej i odwołalnej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w proponowanej wysokości.   .........................................................................  (data i czytelny podpis Wnioskodawcy) | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** | | |
| \*niepotrzebne skreślić  **Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233§1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.**   1. Oświadczam, że nie orzeczono w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. 2. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawach i obowiązkach związanych z bonem na zasiedlenie. 3. **Znana jest mi treść i spełniam warunki określone w** art. 208 ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. 4. **Będę osiągał/nie 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/nie będę podlegał\*** ubezpieczeniom społecznym. 5. **Zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie w całości w terminie nie krótszym niż  30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku, o którym mowa w art. 208 ust.13 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia. 6. **Zobowiązuję się do zwrotu** kwoty bonu na zasiedlenie proporcjonalnie do okresu niepozostawania w zatrudnieniu, niewykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej – w przypadku gdy okres zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej jest krótszy niż 180 dni, w terminie nie krótszym niż 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. 7. **Przyjmuję** do wiadomości, 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. 8. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14) rozporządzenie 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 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób  fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o przyznanie bonu na zasiedlenie.   .........................................................................  (data i czytelny podpis Wnioskodawcy) | | |

**Załącznik nr 1 do wniosku**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA PRZEDSIĘBIORCÓW, PRZEDSTAWICIELI PRACODAWCÓW ORAZ INNYCH INSTYTUCJI WSPÓŁPRACUJĄCYCH**

*Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzeniem 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 (RODO):*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Wołowie Plac Piastowski 2, tel. 71 389 10 92.
2. W sprawach związanych z Pani/a danymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): *Tomasz Wadas   
   e-mail:* [*iodo@amt24.biz*](mailto:iodo@amt24.biz)*.*
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: *wspierania zatrudnienia, tworzenia nowych miejsc pracy, aktywizacji bezrobotnych, wpieranie rozwoju zawodowego klientów urzędu.*
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: *Ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia   
   z dnia 20 marca 2025 r. oraz przepisy wykonawcze do wyżej wymienionej ustawy; art. 6 ust. 1 lit. c 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 (RODO).*
5. Odbiorca lub kategoria odbiorców: *Ministerstwo Rodziny Pracy i Polityki Społecznej, Firma udzielająca wsparcie informatycznego, DWUP, Bank.*
6. Dane przechowywane będą przez okres: *zgodnie z rzeczowym wykazem akt tj. 10 lat liczone od pierwszego stycznia roku następnego po ostatecznym załatwieniu sprawy, a w przypadku projektów EFS przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku,   
   w którym złożono do Komisji Europejskiej zestawienie wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu. Instytucja Pośrednicząca informuje Beneficjenta o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej,   
   o czym Beneficjent jest informowany pisemnie.*
7. Ma Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Powiatowego Urzędu Pracy w Wołowie.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
9. Podanie danych jest: obowiązkiem wynikającym z przepisów Ustawy i przepisów wykonawczych do Ustawy. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości realizacji przez PUP Pani/Pana praw wynikających   
   z Ustawy.
10. Na podstawie przetwarzanych przez PUP Pani/Pana danych osobowych żadne decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.
11. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzecich (tj. państwa spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego obejmującego Unie Europejska, Norwegię, Lichtenstein i Islandię) lub di organizacji międzynarodowych.

**Załącznik Nr 2 do Wniosku**

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Pesel |  |
| Data urodzenia |  |
| Legitymujący/a się dowodem tożsamości  *(nazwa dokumentu, seria i numer)* |  |
| Moje miesięczne wynagrodzenie/ świadczenie/dochód\* |  |
| Jestem zatrudniony(a) na czas nieokreślony/określony\* | □ Tak  od ……………..……….…… do……………….……………  w zakładzie:………………………………………………….  ……………………………………………………………….  □ Nie |
| Jestem w okresie wypowiedzenia stosunku pracy | □ Tak □ Nie |
| Posiadam prawo do emerytury /renty\* | od dnia ……………………. |
| Prowadzę gospodarstwo rolne | □ Tak □ Nie |
| Prowadzę działalność gospodarczą w myśl  ustawy Prawo przedsiębiorców | NIP: …..………….....… |
| Korzystam/nie korzystam z następujących kredytów (pożyczek);  (Nazwa zobowiązania, aktualna wysokość zobowiązania, wysokość miesięcznej raty) |  |
| Moje wynagrodzenie/świadczenie/dochód\*  jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów wykonawczych. | □ Tak □ Nie |
| **Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa**  **w art. 2335 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.**  „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. | |
| Data i czytelny podpis poręczyciela |  |

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Pesel |  |
| Data urodzenia |  |
| Legitymujący/a się dowodem tożsamości  *(nazwa dokumentu, seria i numer)* |  |
| **Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie poręczenia przez mojego męża/żonę\***  **po z tytułu przyznania bonu na zasiedlenie** | |
| Data i czytelny podpis  współmałżonka poręczyciela |  |

\*niepotrzebne skreślić

# Załącznik Nr 3 do Wniosku

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA RACHUNKU BANKOWEGO NA DOKONANIE RBLOKADY ŚRODKÓW NA RACHUNKU BANKOWYM** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zameldowania |  |
| Pesel |  |
| Data urodzenia |  |
| Legitymujący/a się dowodem tożsamości  *(nazwa dokumentu, seria i numer)* |  |
| Numer rachunku bankowego: |  |
| Nazwa banku |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie bezterminowej, bezwarunkowej i odwołalnej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w wysokości: .............................................. zł  Słownie: ....................................................................................................................................................  W celu zabezpieczenia wierzytelności Urzędu z tytułu przyznania środków finansowych w formie bonu na zasiedlenie.  W załączeniu przedkładam zaświadczenie z banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia o możliwości dokonania bezterminowej, bezwarunkowej i odwołalnej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w proponowanej wysokości. | |

# Załącznik Nr 4 do Wniosku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY  O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA / POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ\***  **OSOBIE BEZROBOTNEJ** | | |  |
| 1. Pełna nazwa pracodawcy/pieczęć: |  |  | |
| 1. Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, numer telefonu: |  |  | |
| 3. REGON / NIP |  |  | |
| 4. Adres miejsca pracy |  |  | |
| 5. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz telefon osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw)[[1]](#footnote-1) |  |  | |
| 6. Przedstawiając powyższe informacje oświadczam,  że deklaruję (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) | □ zatrudnienie [[2]](#footnote-2)  □ powierzę inną pracę zarobkową[[3]](#footnote-3) |  | |
| 7. Dane osoby zatrudnianej |  |  | |
| a) Imię i Nazwisko |  |  | |
| b) stanowisko |  |  | |
| c) wynagrodzenie miesięczne (brutto)  (**co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia)** |  |  | |
| **Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa**  **w art. 2335 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.**  „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. | | |  |
|  |
| Miejscowość i data |  |  | |
| **Podpis i pieczątka**  (osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie  z dokumentem rejestrowym) |  |  | |

\*niepotrzebne skreślić

1. Należy dołączyć uwierzytelnioną kserokopię pełnomocnictwa do reprezentowania Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca oświadczenie jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy   
   w odnośnym dokumencie rejestracyjnym. Pełnomocnictwo powinno być sporządzone w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 2 pkt 51 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.2025.620) zatrudnienie to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z art. 2 pkt 9 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.2025.620) inna praca zarobkowa to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy   
   o świadczenie usług, do której stosuje się odpowiednio przepisy o zleceniu, albo umowy o pomocy przy zbiorach, o której mowa w art. 91a ustawy   
   z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2025. poz. 197 i 620) lub w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych. [↑](#footnote-ref-3)