|  |
| --- |
| *ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:*Data rejestracji bezrobotnego: …………………..…….….Data IPD: …………………………………………….……..Data doradztwa zawodowego: …………………….………. |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE**

**Podstawa prawna:**

***art. 66 n ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214).***

* W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z Zasadami przyznawania bonu na zasiedlenie osobie bezrobotnej do 30 roku życia ([www.leszno.praca.gov.pl](http://www.leszno.praca.gov.pl)).
* Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie.
* O uwzględnieniu lub nie uwzględnieniu wniosku, Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku.
* Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania bonu na zasiedlenie.

|  |
| --- |
| * ***Bon na zasiedlenie kierowany jest do osób bezrobotnych do 30 roku życia.***
* ***Złożenie wniosku nie zwalnia wnioskodawcy z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.***
* ***Podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej następuje po otrzymaniu bonu.***
 |

1. **INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**
2. Imię i Nazwisko ……………………………………………………………………………………………….
3. Adres miejsca zamieszkania …………………………………………………………………………………..
4. Adres do korespondencji ………………………………………………………………………………………
5. PESEL …………………………………………………………………………………………………………
6. Stan cywilny ……………………………………………………………………………………………………

 (mężatka, panna, rozwiedziona, wdowa, żonaty, kawaler, rozwiedziony, wdowiec)

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PODJĘCIA ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**
2. Proszę o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości …………………… zł słownie …………………………... ……………………………… w związku z planowanym przeze mnie podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej poza miejscem dotychczasowego miejsca zamieszkania.
3. Miejsce zamieszkania w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej ……………………………………………………………………………………………………
4. Odległość od miejsca dotychczasowego miejsca zamieszkania do miejscowości, w której bezrobotny zamieszka w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub wykonywania działalności gospodarczej ……………………………………………………………………………………………….. km
5. Czas dojazdu do miejscowości, w której bezrobotny zamieszka w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej i powrotu do miejsca dotychczasowego miejsca zamieszkania (środkami transportu zbiorowego) ………………………………………………………………
6. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie:

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

|  |
| --- |
| ***POUCZENIE!******Udzielenie pomocy finansowej w formie bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego możliwe jest w przypadku podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej, jeżeli:**** ***z tytułu ich wykonywania będzie osiągał wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będzie podlegał ubezpieczeniom społecznym,***
* ***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,***
* ***będzie pozostawał w zatrudnieniu, wykonywał inną pracę zarobkową lub będzie prowadził działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.***
 |

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań (art. 233 k.k.) oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

 ………………………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

1. **CELEM ZABEZPIECZENIA SPŁATY ŚRODKÓW OTRZYMANYCH W FORMIE BONU NA ZASIEDLENIE W PRZYPADKU OBOWIĄZKU ZWROTU PROPONUJĘ PORĘCZYCIELA:**
2. **Poręczyciel I** ( …………… lat\*) osiąga miesięczny dochód netto w wysokości …………...…............... zł

z tytułu:

 ***zatrudnienia na podstawie umowy o pracę zawartej na czas:***

 nieokreślony

 określony od dnia …………………… do dnia ……………………

 Poręczyciel I **znajduje się/nie znajduje się\*\*** w okresie wypowiedzenia. Zakład pracy **jest/nie jest\*\***

 w stanie likwidacji ani upadłości. Powyższe wynagrodzenie **jest/nie jest\*\*** obciążone z tytułu

 …………………………………………………………… w wysokości…………………………… zł.

 ***prowadzenia działalności gospodarczej***

 Poręczyciel I **zalega/nie zalega\*\*** z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne,

 Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

 **Zalega/nie zalega\*\*** z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.

 ***emerytury/renty stałej*\*\***

 ***prowadzenia gospodarstwa rolnego***

Poręczyciel I **posiada/nie posiada\*\*** miesięczną spłatę zobowiązań finansowych\*\*\* w wysokości ………zł.

1. **Poręczyciel II** ( …………… lat\*) osiąga miesięczny dochód netto w wysokości …………...…............... zł

z tytułu:

 ***zatrudnienia na podstawie umowy o pracę zawartej na czas:***

 nieokreślony

 określony od dnia …………………… do dnia ……………………

 Poręczyciel II **znajduje się/nie znajduje się\*\*** w okresie wypowiedzenia. Zakład pracy **jest/nie jest\*\***

 w stanie likwidacji ani upadłości. Powyższe wynagrodzenie **jest/nie jest\*\*** obciążone z tytułu

 …………………………………………………………… w wysokości…………………………… zł.

 ***prowadzenia działalności gospodarczej***

 Poręczyciel II **zalega/nie zalega\*\*** z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne,

 Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

 **Zalega/nie zalega\*\*** z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.

 ***emerytury/renty stałej*\*\***

 ***prowadzenia gospodarstwa rolnego***

Poręczyciel II **posiada/nie posiada\*\*** miesięczną spłatę zobowiązań finansowych\*\*\* w wysokości ……..zł.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań (art. 233 k.k.) oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Miejscowość ………………, dnia ……………… ………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

\* wpisać wiek poręczyciela

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* do typowych zobowiązań finansowych zalicza się: zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów i pożyczek, wyemitowane dłużne papiery wartościowe, zobowiązania z tytułu umów leasingu finansowego oraz zobowiązania z tytułu instrumentów pochodnych o ujemnej wartości godziwej na dzień wyceny oraz zobowiązania z tytułu poręczeń za zobowiązania, które stały się wymagalne

1. **DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY**

(podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi nawiązanie przez administratora mailowego i telefonicznego kontaktu z osobą składającą wniosek w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą)

1. Telefon ………………………………… 2. E-mail…………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę, aby Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie kontaktował się ze mną za pośrednictwem numeru telefonu/adresu email w kwestiach związanych z dotyczącą mnie sprawą i w tym celu podaje swoje dane.

Jednocześnie oświadczam, iż w każdej chwili przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (numer telefonu, adres e-mail). Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

 **Klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 RODO**

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lesznie (dalej PUP w Lesznie), dane kontaktowe: numer telefonu 65 529 50 67 fax 65 529 94 33, adres email: pole@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych osobowych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: iodo@leszno.praca.gov.pl
3. Dane takie jak adres e-mail, nr telefonu przetwarzane są na podstawie udzielonej zgody w celu umożliwienia nawiązania przez administratora mailowego i telefonicznego kontaktu z osobą składającą wniosek o przyznanie bonu na zasiedlenie w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą. Pozostałe dane przetwarzane są na podstawie:
* art. 66 n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

 w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.

1. Dane osobowe pozyskane w drodze zgody na ich przetwarzanie będą przetwarzane do czasu odwołania dobrowolnie wyrażonej zgody, jednak nie dłużej niż do zakończenia obowiązywania zawartej umowy o zorganizowanie stażu. Zgodę można cofnąć kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych. Pozostałe dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia złożonego wniosku z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych. Kat. Arch. B10.
2. W związku z udzieloną zgoda na przetwarzanie danych posiada Pani/Pan, na zasadach art. 15 – 21 RODO, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W związku z przetwarzaniem danych podawanych obowiązkowo na podstawie przepisów prawa wymienionych w punkcie c) posiada Pani/Pan, na zasadach art. 15 – 21 RODO, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania. Prawa można zrealizować kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych kierując korespondencję na adres Administratora lub adres email iodo@leszno.praca.gov.pl.
3. Administrator nie zamierza udostępniać danych udzielonych na podstawie zgody. Pozostałe dane mogą zostać udostępnione jedynie podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

 ………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

**Dokumenty wymagane do podpisania umowy:**

1. Oświadczenie poręczyciela wg wzoru PUP oraz dokumenty dotyczące zabezpieczenia w formie poręczenia:
2. poręczyciel/le **zatrudniony/eni**
* zaświadczenie z zakładu pracy zawierające następujące informacje
* dane osobowe poręczyciela
* nazwę, adres oraz nr telefony zakładu pracy
* wymiar czasu pracy
* stanowisko pracy
* od kiedy i na jaki czas osoba jest zatrudniona
* kwotę stałego miesięcznego wynagrodzenia netto,
* czy wynagrodzenie jest obciążone i z jakiego tytułu
* czy jest w okresie wypowiedzenia,
* czy zakład jest w stanie likwidacji lub upadłości.
1. poręczyciel **prowadzący działalność gospodarczą** **przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy**
* zeznanie podatkowe (z tytułu podatku dochodowego od osób fizycznych) za rok poprzedzający datę przedłożenia dokumentów potwierdzających dochody( do wglądu)
1. poręczyciel do 75 r. życia **pobierający emeryturę lub rentę stałą**:
* decyzja o przyznaniu lub waloryzacji emerytury (do wglądu)
* decyzja o przyznaniu renty stałej (do wglądu)
* ostatni odcinek emerytury lub renty lub dowód wpłaty na konto (do wglądu)
1. **rolnik** - w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników:
* dokument o ilości hektarów przeliczeniowych ( do wglądu)
1. Dane osobowe i oświadczenia: współmałżonka wnioskodawcy (gdy małżonek pozostaje we wspólnocie majątkowej) oraz współmałżonka poręczyciela (gdy małżonek poręczyciela pozostaje we wspólnocie majątkowej).

**Opinia Doradcy Klienta:**

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

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

……………………………………………

 (podpis doradcy klienta)

**Decyzja Dyrektora / Z-cy Dyrektora PUP w Lesznie w sprawie wydania bonu na zasiedlenie:**

pozytywna / negatywna

**Uzasadnienie decyzji w przypadku decyzji negatywnej:**

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

 ……………………………………………

 (pieczęć, podpis Dyrektora / Z-cy Dyrektora)

Potwierdzenie odbioru bonu na zasiedlenie:

W dniu………………………………….. Panu/Pani…………………………………………

przyznano bon na zasiedlenie.

…………….……………………………

 (podpis doradcy klienta)

 Potwierdzam odbiór bonu na zasiedlenie

 ………………………………………….

 (data, podpis wnioskodawcy)