

.....
(data wpływu – wypełnia Urząd)

Jastrzębie-Zdrój, dn.

**Powiatowy Urząd Pracy
w Jastrzębiu-Zdroju**

**WNIOSEK O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE DLA OSOBY
BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

na podstawie art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 roku, poz. 1409 z późn. zm.)

I. Dane wnioskodawcy:

1. imię nazwisko
2. adres zamieszkania.....
3. telefon
4. e-mail
5. PESEL
6. seria i numer dowodu osobistego
7. nr osobistego konta bankowego:
8. Wnioskuje o przyznanie bonu na zasiedlenie w.....

.....
(miejscowość)

w związku z podjęciem* :

- zatrudnienia,
- innej pracy zarobkowej,
- działalności gospodarczej,

9. Wnioskuje o kwotę.....złotych

II. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie:

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

* Zaznaczyć właściwe

III. Oświadczenie wnioskodawcy:

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że:

1. odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej* wynosi co najmniej 80 km, lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego wynosi łącznie 3 godziny dziennie;
2. nowe zatrudnienie/wykonywanie innej pracy zarobkowej/ działalności gospodarczej zamierzam wykonywać/prowadzić przez okres co najmniej 6 miesięcy i będę osiągał miesięcznie wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto oraz będę podlegał/a ubezpieczeniem społecznym.
- 1) **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 - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informuję, że:**
 - a) Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Pszczyńska 134, 44-335 Jastrzębie-Zdrój adres e-mail: sekretariat@pupjastrzebie.pl (dalej jako „ADO”).
 - b) ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Pana Waclawa Knura, z którym można się skontaktować pod adresem ul. Pszczyńska 134, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, pod adresem mailowym: iod@pupjastrzebie.pl.
 - c) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
 - d) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
 - e) Dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora, z uwzględnieniem okresu przedawnienia roszczeń.
 - f) Podmioty przetwarzania danych posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
 - g) Podmiot przetwarzania danych ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
 - h) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest konieczne do skorzystania z usług pośrednictwa oraz instrumentów rynku pracy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, rozporządzenie MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy; odmowa podania danych spowoduje brak możliwości skorzystania z form pomocy oferowanych przez urząd.
 - i) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

Załącznik do wniosku:

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia (załącznik nr 1) lub
2. deklaracja osoby bezrobotnej o rozpoczęciu działalności gospodarczej wraz z formularzem o pomocy de minimis (załącznik nr 2).

IV. Adnotacje Urzędu:

1. Opinia Doradcy Klienta

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

.....
data i podpis

2. Weryfikacja formalna

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

.....
data i podpis

3. Stanowisko Dyrektora PUP

Wyrażam /nie wyrażam zgody na przyznanie bonu na zasiedlenie na kwotę

.....
data i podpis

.....
(pieczęć firmy)

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby
3. REGON.....
4. NIP
5. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności (PKD)

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, która podlega ubezpieczeniom społecznym Pana/Panią:

.....
(imię i nazwisko)

na stanowisku

pod adresem

Od dnia, na okres.....

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) **co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia** od którego przysługują składki na ubezpieczenia społeczne.

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 lat, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(pieczęć i podpis właściciela lub przedstawiciela pracodawcy
upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu)