Kędzierzyn-Koźle, …………..

**WNIOSEK**

**o przyznanie bonu na zasiedlenie   
dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia**

Podstawa prawna: Art. 66n Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

**UWAGA !!!**

Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się   
w PUP w wyznaczonych terminach. Rozpoczęcie działalności lub podjęcie zatrudnienia przed zawarciem umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków.

Imię i nazwisko ………………………….…………………………………….………………..

PESEL ………………………….………………………………………………………...……..

Adres zamieszkania ………………………….………………………………………………….

………………………………………….………………………………….…….

Telefon……………………………………….……………………………...…………………..

e – mail………………………….………………………………………...……………………..

Nr. konta bankowego……………………………………………………………………...……

Wnioskowana kwota………………… Słownie………………………………………………...

Miejscowość zamieszkania w związku z podjęciem zatrudnienia lub działalności gospodarczej…………………………………………………………………………………….

Przewidywany termin podjęcia zatrudnienia/działalności gospodarczej ………………………

Wnioskuję o przyznanie bonu na zasiedlenie z uwagi na fakt, iż zamierzam podjąć zatrudnienie, inna pracę zarobkową lub działalność gospodarczą w okresie 8 miesięcy przez łączny okres co najmniej 6 miesięcy poza miejscem dotychczasowego zamieszkania[[1]](#footnote-1)   
i oświadczam, że:

1. miejscowość, w której zamieszkam jest oddalona od miejscowości dotychczasowego zamieszkania, co najmniej o 80 km;
2. czas dojazdu do miejscowości w której zamieszkam i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie, co najmniej 3 godziny dziennie;
3. z tytułu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej będę osiągać wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegać ubezpieczeniom społecznym.

………………………………………………….

podpis bezrobotnego

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE**

**(**wskazać **cel, na jaki zostaną przeznaczone otrzymane środki oraz powód zatrudnienia lub podjęcia działalności gospodarczej poza miejscem zamieszkania)**

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

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

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

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

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

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

………………………………………………….

podpis bezrobotnego

**UWAGA !!!** Formą zabezpieczenia zwrotu dofinansowania jest poręczenie osób fizycznych, osób prawnych oraz jednostek nie posiadających osobowości prawnej, a posiadających zdolność do czynności prawnych (osoby fizyczne, które osiągają wynagrodzenie lub dochód na poziomie co najmniej najniższego wynagrodzenia brutto). Do zawarcia umowy wymagana jest zgoda małżonka wnioskodawcy/ poręczyciela wyrażona osobiście w formie pisemnej w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Kędzierzynie-Koźlu lub notariusza (z wyjątkiem sytuacji, w której małżonkowie posiadają rozdzielność majątkową).

**Oświadczam, że zapoznałem/ łam się z regulaminem i kryteriami Powiatowego Urzędu Pracy w Kędzierzynie-Koźlu określającymi warunki przyznawania bonów na zasiedlenie.**

………………………………………………….

data i podpis bezrobotnego

**ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSKIEM:**

1. *Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia*

lub

1. *Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej*

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

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

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

(nazwa i adres Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej   
lub krajowych oświadczam, że **nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)[[2]](#footnote-2) oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późniejszymi zmianami).**

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r względem których stosowane są środki sankcyjne.

Kędzierzyn-Koźle, dn. …………….. …………………………

Podpis Wnioskodawcy

*Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP*

*Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.*

*Data weryfikacji …………………..*

*Podpis pracownika …………………….*

**Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 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 ( dalej RODO)

informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kędzierzynie-Koźlu, przy ul. Anny 11, 47-200 Kędzierzyn-Koźle. Z Administratorem danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: [opke@praca.gov.pl](mailto:opke@praca.gov.pl) , telefonicznie pod numerem: 77 482-70-41, lub pisemnie na adres podany wyżej.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych , z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez   
   e-mail iodo@pup-kkozle.pl, lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. c. i e. RODO, tj. obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze oraz w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym i dotyczy realizacji wybranego przez Panią/Pana rodzaju wsparcia o którym mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r.   
   o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późniejszymi zmianami)
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty i instytucje, których dostęp do danych wynika z przepisu prawa. W niektórych sytuacjach Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane podmiotom współpracującym z Administratorem danych na potrzeby wykonywania ustawowych zadań urzędu, w tym kancelarii prawnej, dostawcom usług IT, operatorom pocztowym.
5. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, otrzymania kopii danych, prawo do ich usunięcia, przeniesienia danych, oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
6. Podanie danych jest konieczne w celu skorzystania z proponowanych form aktywacji zawodowej i realizacji wybranego rodzaju wsparcia.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
8. Dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do udokumentowania udzielonej formy wsparcia, w oparciu o obowiązuje przepisy prawa.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel: 22 531 03 00, jeśli uzna Pani/Pan że dane przetwarzane są z naruszeniem przepisów prawa.
10. Pani/Pana dane jako osoby bezrobotnej mogą podlegać profilowaniu w oparciu o zgodnie z art. 33 ust. 2b i 2c Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r.

……………………

data i podpis

1. za miejscowość dotychczasowego zamieszkania należy uznać miejscowość, w której osoba bezrobotna mieszka w momencie składania wniosku [↑](#footnote-ref-1)
2. Art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136 , na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną. [↑](#footnote-ref-2)