|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pieczęć wpływu | ......................................................................................(Imię i nazwisko wnioskodawcy).....................................................................................(Adres zamieszkania)

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

PESEL....................................................................................nr telefonu.....................................................................................e-mail |
| Pozycja rejestru zgłoszeń…………… / 2025 |

**Starosta Zduńskowolski za pośrednictwem PUP w Zduńskiej Woli**

Wniosek należy złożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zduńskiej Woli, ul. Getta Żydowskiego 4

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30. ROKU ŻYCIA**

**Podstawa prawna:**

Na podstawie **art. 66n ustawy** z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214) na wniosek bezrobotnego do 30. roku życia starosta, na podstawie umowy, może przyznać bon na zasiedlenie w związku z podjęciem przez niego poza miejscem dotychczasowego zamieszkania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, jeżeli:

1. z tytułu ich wykonywania będzie osiągał wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będzie podlegał ubezpieczeniom społecznym;
2. 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;
3. będzie pozostawał w zatrudnieniu, wykonywał inną pracę zarobkową lub będzie prowadził działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.

**Pouczenie:**

1. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku zgłaszania się Wnioskodawcy do Powiatowego Urzędu Pracy w Zduńskiej Woli w wyznaczonym przez Urząd terminach.
2. Wniosek powinien być wypełniony i podpisany w sposób czytelny. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku.
3. Podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej bądź rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej musi nastąpić po otrzymaniu bonu i podpisaniu umowy.

**CZĘŚĆ A. (wypełnia wnioskodawca)**

**I. Wnioskuję o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości ………………………**

(słownie złotych: ……………………………………………………………………………)

w związku z podjęciem poza miejscem dotychczasowego zamieszkania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, który będzie przeznaczony na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem\* (zaznaczyć właściwe):

**□** **zatrudnienia/\*** (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą)

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

(nazwa i adres Pracodawcy)

**□ innej pracy zarobkowej/\*** (inna praca zarobkowa oznacza wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, podlegających ubezpieczeniom społecznym)

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

(nazwa i adres Zleceniodawcy)

**□ działalności gospodarczej/\*** (działalnością gospodarczą jest to zorganizowana działalność zarobkowa, wykonywana we własnym imieniu i w sposób ciągły)

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

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

(opis przedmiotu działalności gospodarczej)

**II. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie**

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

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

**III. Informacje dotyczące przyznania bonu na zasiedlenie**

1. Adres obecnego miejsca zamieszkania:

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

2. Adres miejsca zamieszkania po podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej:

…………………………………………………………………………………………………

3. Nazwa pracodawcy i adres miejsca podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej:

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

4. Miejscowość w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej jest oddalona od miejsca dotychczasowego zamieszkania i wynosi .............................................. km.

5. Czas dojazdu transportem zbiorowym z dotychczasowego miejsca zamieszkania do miejscowości, w której planuje zamieszkać wynosi: ...............................h ......................min.

6. Wysokość wynagrodzenia/przychodu jaki będę osiągać miesięcznie to ………………..………..zł brutto oraz będę podlegać ubezpieczeniom społecznym.

**7. Będę pozostawać w zatrudnieniu, innej pracy zarobkowej lub będę prowadzić działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.**

8. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku proszę o przekazanie przyznanej kwoty na rachunek bankowy:

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

**Oświadczenie**

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń i oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurami postępowania przy realizacji bonu na zasiedlenie (dostępne na stronie www.zdunskawola.praca.gov.pl w zakładce dla bezrobotnych i poszukujących pracy/dokumenty do pobrania/ bon zasiedleniowy).
3. Oświadczam, że nie zostałem/łam/zostałem/am⃰⃰ objęty/ta karą 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.

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik do wniosku:**

1. Oświadczenie pracodawcy o planowanym zatrudnieniu, innej pracy zarobkowej (dotyczy osób bezrobotnych, które poszukują zatrudnienia u pracodawców poza miejscem dotychczasowego zamieszkania) załącznik nr 1;
2. Oświadczenie bezrobotnego o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (dotyczy osób bezrobotnych, które zamierzają podjąć działalność gospodarczą poza miejscem zamieszkania) załącznik nr 2;
3. Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego konta osobistego.

\*niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna dla osób bezrobotnych wnioskujących o przyznanie bonu na zasiedlenie**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tj. RODO) uprzejmie informujemy, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Zduńskiej Woli
z siedzibą przy ul. Getta Żydowskiego 4, 98-220 Zduńska Wola. Mogą się Państwo
z nami skontaktować w sposób tradycyjny pisząc na wskazany adres, telefonicznie pod numerem: +048 (43) 823-23-27 lub +048 (43) 823-23-28 oraz elektronicznie za pośrednictwem poczty e-mail kierując wiadomość na adres: sekretariat@zdunskawola.praca.gov.pl.

Celem przetwarzania danych, jaki realizuje Administrator jest **wsparcie finansowe
w ramach środków na przyznanie bonu na zasiedlenie**. W związku z powyższym Państwa dane osobowe są przetwarzane w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. c) oraz e) RODO, na podstawie przepisów prawa, które określa Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. W ramach określonego celu nie występuje profilowanie.

Chcąc zapewnić bezpieczeństwo Państwa danych osobowych Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@zdunskawola.praca.gov.pl.

Państwa dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do ustalenia wnioskowanej pomocy, zgodnie z przepisami prawa, a następnie przez okres 5 lat, w związku z realizacją obowiązków ciążących na Administratorze. Jednocześnie informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wyżej określonego celu.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące nadzór nad oprogramowaniem przetwarzającym dane, w tym podmioty świadczące obsługę poczty elektronicznej. Dane nie będą transferowane poza Polskę.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiadają Państwo prawo do dostępu oraz sprostowania podanych danych, prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
Z przedstawionych praw mogą Państwo skorzystać kontaktując się z Administratorem, zgodnie z powyższymi instrukcjami.

W przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuję Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Część B. (wypełnia PUP)**

**I. Opinia doradcy klienta**

1. Realizacja i forma pomocy zgodna z IPD:

 □ TAK

□ NIE

2. Osoba jest w wieku do 30. roku życia:

□ TAK

□ NIE

3. Czy dokonano przesyłu do ZUS:

□ TAK

□ NIE

4. Sytuacja wnioskodawcy:

a) okres i miejsce dotychczasowego zatrudnienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

b) informacja na temat wykształcenia (kierunek, specjalność, nazwa, miejsce i rok ukończenia szkoły):

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

Uwagi:

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

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

(data, podpis i pieczęć doradcy klienta)

**II. Opinia Kierownika Referatu Usług Rynku Pracy:**

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

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

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

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

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

(data, podpis i pieczęć)

**III. Decyzja Starosty lub osoby upoważnionej:**

* Nie wyrażam zgody\*
* Wyrażam zgodę\* na przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości

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

dla ……………………………………………………………………………………………...

Dodatkowe uwagi:

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

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

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

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

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

 (data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| pieczątka Pracodawcy |

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY dotyczące zatrudnienia po przyznaniu bonu na zasiedlenie osobie bezrobotnej do 30. roku życia**

Pełna nazwa pracodawcy

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

Adres siedziby pracodawcy

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

Miejsce prowadzenia działalności

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

Telefon………………………………………… e-mail ………………………………………

REGON ………………………………………. NIP …………………………………………

Forma organizacyjno- prawna

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

Rodzaj działalności ………………………………………………………………………………..…………………

Osoba reprezentująca pracodawcę

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

**Oświadczam, że deklaruję**

zatrudnienie na okres co najmniej 6 miesięcy na stanowisku :

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

Pana/ią ………………………………………………………………………………..………
który/a **uzyska** wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz **będzie podlegać** ubezpieczeniom społecznym.

|  |
| --- |
| **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń i oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.** |

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

(data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji

i składania oświadczeń zgodnie z dokumentem rejestrowym

**Klauzula informacyjna dla pracodawców składających oświadczenie**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tj. RODO) uprzejmie informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Zduńskiej Woli z siedzibą przy ul. Getta Żydowskiego 4, 98-220 Zduńska Wola. Mogą się Państwo z nami skontaktować w sposób tradycyjny pisząc na wskazany adres, telefonicznie pod numerem: +048 (43) 823-23-27 lub +048 (43) 823-23-28 oraz elektronicznie za pośrednictwem poczty e-mail kierując wiadomość na adres: sekretariat@zdunskawola.praca.gov.pl.

Celem przetwarzania danych, jaki realizuje Administrator jest **aktywizacja osób bezrobotnych poprzez przyznanie bonu na zasiedlenie**. W związku z powyższym Państwa dane osobowe są przetwarzane w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. c) oraz e) RODO, na podstawie przepisów prawa, które określa Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. W ramach określonego celu nie występuje profilowanie.

Chcąc zapewnić bezpieczeństwo Państwa danych osobowych Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@zdunskawola.praca.gov.pl.

Państwa dane będą przetwarzane przez okres 5 lat, w związku z realizacją obowiązków ciążących na Administratorze. Jednocześnie informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wyżej określonego celu.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa przy czym dane nie będą transferowane poza Polskę.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiadają Państwo prawo do dostępu oraz sprostowania podanych danych, prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Z przedstawionych praw mogą Państwo skorzystać kontaktując się z Administratorem, zgodnie
z powyższymi instrukcjami.

W przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuję Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja, niżej podpisany(a)

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

PESEL:

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

zamieszkały(a):

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

**Oświadczam,**

 że zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie:

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

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

Adres planowanego miejsca zamieszkania po podjęciu działalności gospodarczej:

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

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

Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

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

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

**Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę podlegał(a) ubezpieczeniu społecznemu.**

...................................................................................... (miejscowość, data i czytelny podpis Wnioskodawcy)