



POWIATOWY URZĄD PRACY w ŻAGANIU

ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań, tel. (+48)(68) 477-78-39 / 477-78-40 / 377-32-75,
fax (68)432-67-90

E-mail: pupzagan@zagan.praca.gov.pl zagan.praca.gov.pl
www.bip.wrota.lubuskie.pl/pupzagan/

_____, dn. _____

(imię i nazwisko)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Żaganiu**

(adres zamieszkania)

WNIOSEK

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

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

W przypadku osoby, która w ramach bonu ma zamiar rozpocząć prowadzenie własnej działalności gospodarczej zastosowanie mają również przepisy:

1. Ustawa z 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2021r. poz.743 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107.108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1).
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art. 107 i108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu / za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą/.
5. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
6. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym.

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko _____ Imię _____
2. PESEL _____
3. Seria i nr dowodu osobistego _____ wydany dnia _____
przez _____
4. Adres zamieszkania _____
5. Miejscowość do przesiedlenia _____
6. Numer telefonu _____, adres e – mail _____
7. Odległość w kilometrach od aktualnego miejsca zamieszkania _____
8. Czas dojazdu w dwie strony w godzinach _____
9. Numer konta bankowego _____

Wnioskuje o przyznanie bonu na zasiedlenie w kwocie _____

w związku z zamiarem podjęcia przeze mnie poza miejscem dotychczasowego amieszkania¹:

- zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej,
- prowadzenia działalności gospodarczej.

Jednocześnie zobowiązuję się do udokumentowania w okresie 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu:

- pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 6 miesięcy,
- osiągania wynagrodzenia lub przychodu w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz podlegania ubezpieczeniom społecznym przez okres 6 miesięcy.

II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE

III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- 1) przyjmuję do wiadomości, że zostanę wezwany(a) do uzupełnienia wniosku jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe. Nieuzupełnienie dokumentów we wskazanym terminie skutkować będzie pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.
- 2) **posiadam/ nie posiadam*** wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej / dotyczy osób podejmujących działalności gospodarczej/
- 3) **orzeczono/nie orzeczono*** wobec mnie kary zakaz dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu o zakazach 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 orzeczonych w stosunku do mojej osoby od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy cywilnoprawnej.

* niepotrzebne skreślić

IV. ZAŁĄCZNIKI

1. Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze zatrudnienia/powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej – w przypadku zobowiązania do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej /załącznik 1/.
2. Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze prowadzenia działalności gospodarczej / załącznik 2/.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis./w przypadku podjęcia działalności gospodarczej/

data i podpis wnioskodawcy

¹ należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH
DLA OSÓB BEZROBOTNYCH I POSZUKUJĄCYCH PRACY**

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „RODO”, w celu spełnienia obowiązku informacyjnego określonego w artykule 13 Rozporządzenia, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Krzysztof Sołtysiak e-mail: iod@zagan.praca.gov.pl, tel.: 68 4326771.
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e, art. 9 ust. 1 oraz ust.2 lit. g RODO w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, aktów wykonawczych i innych przepisów prawa.
- 4) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt tj. 10 lat od podpisania umowy.
- 6) Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 7) Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 8) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi jest obligatoryjne.
- 9) Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji będzie odbywało się na zasadach określonych w Oprogramowaniu Aplikacyjnym SYRIUSZ. Konsekwencją takiego przetwarzania może być określenie statusu osoby bezrobotnej i dobór odpowiedniej oferty pracy.
- 10) Dane osobowe mogą być przekazywane do organizacji międzynarodowej wyłącznie w przypadku uczestnictwa Pani/Pana w projektach współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
o ZAMIARZE ZATRUDNIENIA*/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ*
OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

1. Nazwa pracodawcy _____
- adres siedziby _____
- miejsce prowadzenia działalności _____
2. Nr Regon _____, NIP _____, PKD _____
3. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentacji pracodawcy (*upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw*)

4. Numer telefonu, adres e-mail: _____
5. Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że deklaruję (*proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź*):
 zatrudnienie¹
 powierzenie innej pracy zarobkowej²
- Pana/Pani _____
- na okres minimum _____ od dnia _____
- na stanowisku _____
- miejsce zatrudnienia _____
- za wynagrodzeniem miesięcznym³ (brutto) **co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.**

(data, podpis i pieczęć pracodawcy)

1. Zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **zatrudnienie** to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.
2. Zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **praca zarobkowa** to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.
3. **Minimalne wynagrodzenie za pracę** to kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników przysługująca za pracę w pełnym miesięcznym wymiarze czasu pracy ogłaszana na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ
O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zm.) oświadczam, że:

(nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, nr NIP)

w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach **otrzymał / nie otrzymał***

- pomoc de minimis w łącznej kwocie _____ EURO, w tym pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w kwocie _____ EURO,
- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocie _____ EURO,
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocie _____ EURO.

data i podpis osoby składającej oświadczenie

***podkreślić właściwe**

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŻAGANIU

1. OPINIA DORADCY KLIENTA

Dane dotyczące wniosku

Nr wniosku _____ / _____ / _____ Wniosek kompletny tak nie

Wezwano do uzupełnienia wniosku tak nie / Data uzupełnienia wniosku _____

Wniosek uzupełniono tak, w dniu _____ nie

Dane dotyczące wnioskodawcy:

Rejestracja: pierwsza ponowna / Data rejestracji _____

Wsparcie zgodne z ustaleniami założonymi w IPD tak nie

Nazwa i siedziba poprzedniego pracodawcy (jeśli dotyczy)

Wnioskowane wsparcie może zostać udzielone ze środków _____

Informacja o spełnianiu wymogów ustawowych do przyznania bonu oraz zasad aktywizacji na 2023 rok oraz inne istotne uwagi

(data i podpis doradcy klienta)

2. INFORMACJA SPECJALISTY DS. PROGRAMÓW Z ZAKRESU KWALIFIKOWANIA SIĘ WNIOSKOWAWCY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

(data i podpis specjalisty ds. programów)

3. INFORMACJA DZIAŁU FINANSOWO-KSIĘGOWEGO O POSIADANIU ŚRODKÓW

finansowanie ze środków _____

brak środków

(data i podpis pracownika PUP)

4. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam / nie wyrażam zgody na przyznanie wnioskodawcy bonu na zasiedlenie.

Uwagi

(data i podpis Dyrektora Urzędu)