Starosta Powiatu Starogardzkiego
Powiatowy Urząd Pracy
w Starogardzie Gdańskim
ul. Kanałowa 3
tel. (58) 690 33 67
(starogardgdanski.praca.gov.pl)

CAZ-PI......
(znak sprawy w rejestrze PUP)

Imię i Nazwisko: ……..... PESEL: ……

Adres zamieszkania:……

Nr telefonu: …… Adres e-mail: ……..…

Adres do e-Doręczeń:……..……..……

WNIOSEK
o przyznanie bonu na zasiedlenie

na zasadach określonych w art. 208 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620)

wnioskuję o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości .....**zł**

z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania w związku z zamiarem podjęcia przeze mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania:

a) zatrudnienia b) innej pracy zarobkowej c) działalności gospodarczej*

1. Jednocześnie oświadczam, że:

a) miejscowością mojego zamieszkania po podjęciu zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ działalności gospodarczej* będzie (tylko teren Polski!! – można wskazać dokładny adres):

……;

b) miejscem mojego zamieszkania w dniu złożenia wniosku jest (podać dokładny adres):

……...……...……...……...……;

c) odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam wynosi ……..…….……km.;

Łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania wynosi …… godziny/ godzin dziennie;

d) wysokość wynagrodzenia/ przychodu* jakie będę osiągać to ..... zł (brutto) miesięcznie;

e) będę pozostawać w zatrudnieniu/ innej pracy zarobkowej/ prowadzić działalność gospodarczą* przez okres co najmniej 180 dni w okresie 240 dni liczonych od dnia zawarcia umowy z Urzędem;

f) w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie zamieszkałem lub nie byłem zameldowany w miejscowości wskazanej w pkt. 1a.

_____
* niewłaściwe skreślić

2. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie:
wnioskowaną kwotę przeznaczę na pokrycie następujących kosztów zamieszkania:

……
……
……
……
……

3. Proponowane zabezpieczenie ewentualnych roszczeń Urzędu z tytułu przyznania wnioskowanego bonu na zasiedlenie (proszę wybrać i zaznaczyć opcję a lub b)**:**

a) Dane osoby poręczającej:

- imię i nazwisko: ……...
- PESEL: ……..
- adres zamieszkania: ……...
- średni dochód netto z ostatnich 3 miesięcy: ……...

b) Blokada środków na rachunku bankowym w wysokości:..……...

Uwaga! W celu potwierdzenia możliwości ustanowienia formy zabezpieczenia jaką jest blokada środków na rachunku bankowym należy przedłożyć następujące dokumenty:
• oświadczenie wskazujące stan środków finansowych proponowanych do zabezpieczenia (co najmniej na kwotę wnioskowaną);
• zgodę właściciela na dokonanie blokady na wskazanym rachunku;
• zaświadczenie z banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia, o możliwości dokonania bezterminowej, bezwarunkowej i odwołalnej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w proponowanej wysokości.

4. Przyznane w ramach bonu na zasiedlenie środki Funduszu Pracy proszę przekazać przelewem na mój rachunek bankowy nr:

…...……..……

Bon na zasiedlenie przyznawany jest po pozytywnie rozpatrzonym wniosku na podstawie umowy zawartej pomiędzy Urzędem a osobą bezrobotną.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 208 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)).

Znane mi są kryteria przyznawania bonu na zasiedlenie obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim.

Zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” ***oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach są prawdziwe****.*

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

<u>Wymagane załączniki:</u>
1) Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/ powierzenia innej pracy zarobkowej.
2) Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej.
3) Oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim.
4) Oświadczenie właściciela rachunku bankowego o wyrażeniu zgody na dokonanie blokady na rachunku bankowym (w przypadku zaproponowania przez wnioskodawcę tej formy zabezpieczenia).
5) Inne dokumenty wskazane przez Urząd.

Załącznik nr 1 do wniosku

Pieczątka firmowa pracodawcy: .....

Oświadczenie pracodawcy
o zamiarze zatrudnienia/ powierzenia innej pracy zarobkowej*

1. Pełna nazwa pracodawcy: ……

   ……..……
2. Adres:……...……
3. NIP: …….. , REGON: ……., Nr telefonu: ……...……...
4. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy (upoważnienie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych podmiotu lub stosownych pełnomocnictw):

   ……

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić/ powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej* Panu/ Pani*:

……..……PESEL: ……
(imię i nazwisko)

na okres minimum (wskazać daty od - do): …….…….

na stanowisku: …….

miejsce zatrudnienia: ……..……

za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” ***oświadczam, że wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są prawdziwe.***

.....
(data, pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania i składania oświadczeń)

* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 2 do wniosku

Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po otrzymaniu bonu na zasiedlenie

Ja, niżej podpisany/a: ……
(imię i nazwisko)

PESEL: ……

zamieszkały/a: ……

oświadczam, że po otrzymaniu bonu na zasiedlenie zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie:

……

Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej: …….

Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

……

……

Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę osiągać przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie.

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowo przyznawanych środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim.

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” ***oświadczam, że wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są prawdziwe.***

Środki przyznane w ramach bonu na zasiedlenie dla osoby planującej podjęcie działalności gospodarczej są przyznawane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

……
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 3 do wniosku

Oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego

……..……
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

……
(PESEL)

oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim.

Do niniejszego oświadczenia załączam*:

a) akt zgonu małżonka;
b) dokument potwierdzający separację lub rozwód;
c) nie dotyczy (kawaler, panna).

_____

***** niewłaściwe skreślić

……..……..……..……
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 4 do wniosku

Oświadczenie właściciela rachunku bankowego
o wyrażeniu zgody na dokonanie blokady środków na rachunku bankowym

Ja niżej podpisany/a: .....
(imię i nazwisko)
PESEL: .....

zamieszkały/a: .....
(dokładny adres)

legitymujący/a się dowodem tożsamości: .....
(nazwa dokumentu, seria i numer)
będąc posiadaczem rachunku bankowego nr:

….....

w banku: .....,
na którym zgromadzone są moje środki finansowe, oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie bezterminowej, bezwarunkowej i odwołalnej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w wysokości ..... zł
(słownie ..... zł)
w celu zabezpieczenia wierzytelności Urzędu z tytułu przyznania Panu/Pani:
….....środków finansowych w formie bonu na zasiedlenie.
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

W załączeniu przedkładam zaświadczenie z banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia o możliwości dokonania bezterminowej, bezwarunkowej i odwołalnej wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie Urzędu blokady środków w proponowanej wysokości.

….....
(data i podpis właściciela rachunku)

Udzielam Powiatowemu Urzędowi Pracy w Starogardzie Gdańskim zgody na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby, w celu wykonania przez Urząd ciążących na nim obowiązków prawnych oraz dla celów statutowych Urzędu stosownie do przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)). Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. **Oświadczam jednocześnie, że informacje zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....
(data i podpis właściciela rachunku)

KLAUZULA INFORMACYJNA
wynikająca z art. 13 rozporządzenia RODO

Zgodnie z art. 13 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) – zwanego w dalszej części RODO – informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim, ul. Kanałowa 3, 83-200 Starogard Gdański;

2. Przedstawicielem Administratora jest Inspektor Ochrony Danych (IOD)
   - telefon 585623539,
   - adres e-mail: iod@pupstarogard.pl;

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO w związku z realizacją zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie, a także ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.);

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie Administrator, podmioty, którym ich przetwarzanie zostanie powierzone na podstawie odrębnych umów oraz podmioty, którym Administrator zobowiązany jest je udostępnić na podstawie przepisów odrębnych;

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzonego postępowania oraz przez okres przechowywania dokumentów określony w przepisach odrębnych;

6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Panią/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w szczególności w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie, ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 572 ze. zm.);

7. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane w szczególności:
   - Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych,
   - Urzędom Skarbowym,
   - organom administracji publicznej,
   - sądom, organom egzekucyjnym,
   - organom postępowania przygotowawczego,
   - podmiotom uczestniczącym w postepowaniu skarbowym lub administracyjnym,

- podmiotowi świadczącemu usługi informatyczne,
- kancelarii prawnej obsługującej Administratora,
- ubezpieczycielowi;

8. Administrator zapewnia Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;

9. Ponadto ma Pani/Pan prawo żądać sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Może Pani/Pan także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz z prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych;

10. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;

11. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych poza teren Unii Europejskiej.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)