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

data wpływu wniosku

do PUP w Kędzierzynie-Koźlu

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE
dla osoby bezrobotnej**

*na zasadach określonych w art.*  *208 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*

***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.*

1. **Imię i nazwisko** ………………………….…………………………………….……
2. **PESEL** ………………………….…………………………………………………….
3. **Adres zamieszkania** ………………………….…………………………………….

………………………………………….………………………………………………….

1. **Nr telefonu** ……………………………………….……………………………...….
2. **Adres e-mail** ………………………….………………………………………...…..
3. **Adres e-Doręczeń** *(jeśli dotyczy)*……………………………………………………...
4. **Nr rachunku bankowego,** na który należy przekazać przyznane środki *(wnioskodawca musi być właścicielem lub współwłaścicielem ww. rachunku)*

………………………………………………………………………………………………

1. **Wnioskowana kwota**………………………….
2. **Miejscowość zamieszkania** w związku z zamiarem podjęciem zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej

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

1. **Przewidywany termin podjęcia zatrudnienia/działalności gospodarczej**

………………………

1. **uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie**

*(wskazać powód zatrudnienia lub podjęcia działalności gospodarczej poza miejscem zamieszkania)*

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

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

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

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

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

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

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

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

***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 (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.
* miejscowość, w której zamieszkam w związku z zamiarem podjęcia zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej jest oddalona od miejscowości dotychczasowego zamieszkania, co najmniej o 80 km lub łączny najkrótszy czas dojazdu do miejscowości w której zamieszkam i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie;
* z tytułu podjęcia zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej będę osiągać wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………….

 data i podpis bezrobotnego

**ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSKIEM:**

1. Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych;
2. Oświadczenie wnioskodawcy o braku przesłanek wykluczających udzielenie wsparcia;
3. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej

**załącznik 1**

**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 osobowych (ADO)** 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 , telefonicznie pod numerem: 77 482-70-41, pisemnie
na adres podany wyżej lub e-Doręczenia: AE:PL-62174-79439-WADID-15.
2. Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych (IDO)**, 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 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
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 realizującym zadania na rzecz administratora danych na potrzeby wykonywania ustawowych zadań urzędu, w tym kancelarii prawnej, podmiotom publicznym
w ramach SEPI, 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.

Z powyższych praw można skorzystać poprzez: kontakt pisemny, za pomocą poczty tradycyjnej,
na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Kędzierzynie-Koźlu z siedzibą przy ul. Anny 11, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, oraz kontakt drogą e-mail: iod@pup-kkozle.pl

1. Podanie danych jest konieczne w celu skorzystania z proponowanych form aktywacji zawodowej
i realizacji wybranego rodzaju wsparcia.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
3. Dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.
4. Dane osobowe przetwarzane w celach prawnie uregulowanych będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania w zależności od kategorii sprawy, zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (UODO) na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeśli uzna Pani/Pan że dane przetwarzane są z naruszeniem przepisów prawa

………………………………………………….

 data i podpis bezrobotnego

**załącznik 2**

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

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

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

 (Imię, nazwisko 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.)[[1]](#footnote-1) 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 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).**

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 bezrobotnego

*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 PUP …………………….*

1. 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-1)