

**Wniosek o przyznanie osobie bezrobotnej do 30 roku życia
bonu na zasiedlenie**

w związku z podjęciem poza miejscem dotychczasowego zamieszkania
zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy, numer PESEL, w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

.....
Adres zamieszkania, nr telefonu, e-mail

I. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRYZNANIA BONU NA ZASIEDLENIE:

1. Proszę wskazać celowość / zasadność przyznania bonu na zasiedlenie:

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

2. Wnioskowana kwota bonu na zasiedlenie.....

3. Czy posiada Pan(i) możliwość podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej poza miejscem dotychczasowego zamieszkania ? TAK – NIE*

Jeżeli tak, to proszę wskazać nazwę pracodawcy:

.....
.....

4. Czy zamierza Pan(i) podjąć działalność gospodarczą poza miejscem dotychczasowego zamieszkania?
TAK – NIE*

Jeżeli tak, to proszę wskazać siedzibę działalności gospodarczej i miejsce jej prowadzenia:

.....
.....

5. Proszę określić przewidywaną wysokość miesięcznego wynagrodzenia lub przychodu brutto z tytułu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej:

.....

6. Proszę wskazać miejscowość oraz określić odległość w km. od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszka Pan(i) w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej:

.....

7. Proszę określić czasu dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego:

.....

8. Proszę określić przewidywany termin pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

Oświadczam, iż zapoznałem(łam) się z **Regulaminem przyznawania bonu na zasiedlenie.**

Świdnik, dn.

.....
podpis Wnioskodawcy

I. OPINIA DORADCY KLIENTA

1. Forma pomocy zaplanowana w IPD: TAK – NIE*

*Przyznanie bonu : celowe / niecelowe**

*Opiniuję : pozytywnie / negatywnie**

.....
data i podpis doradcy klienta

**II. OPINIA DOTYCZĄCA ZASADNOŚCI PRYZANIA BONU NA ZASIEDLENIE
POTWIERDZONA PRZEZ SPECJALISTĘ DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO:**

.....
.....
.....
*Opiniuję : pozytywnie / negatywnie**

.....
data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

.....
data i podpis Kierownika DRP

III. DECYZJA PUP W ŚWIDNIKU DOTYCZĄCA SPOSOBU ROZPATRZENIA WNIOSKU:

ROZPATRZONO: :
*pozytywnie/negatywnie/pozostawiono bez rozpatrzenia**

*Zatwierdzam /nie zatwierdzam**

.....
Podpis Zastępcy Dyrektora ds. Aktywizacji Zawodowej

.....
Podpis Dyrektora PUP w Świdniku

IV. POTWIERDZENIE ODBIORU BONU NA ZASIEDLENIE:

Potwierdzam otrzymanie bonu na zasiedlenie o numerze ewidencyjnym
w dniu

.....
Podpis klienta

*niepotrzebne skreślić