……..……..
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……..……
(miejscowość i data)

……..….
(PESEL)

……..……
(seria i nr dowodu osobistego)

……..
(nr telefonu i adres e-mail)

WYPEŁNIA URZĄD PRACY

.....
(data wpływu)

CAZ-IRP.5217 ..... 2024 .....

STAROSTA CHOJNICKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Chojnicach

WNIOSEK

o przyznanie bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego do 30 roku życia

Na podstawie art. 66n ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.) zwracam się z prośbą o przyznanie **bonu na zasiedlenie w wysokości** …….. **złotych brutto,** z przeznaczeniem na pokrycie kosztów zamieszkania w związku z zamiarem podjęcia przeze mnie, poza miejscem dotychczasowego zamieszkania (właściwe zaznaczyć) :

☐ zatrudnienia,
☐ innej pracy zarobkowej,
☐ działalności gospodarczej.

1. **Obecnie** mieszkam pod adresem:

   ……

2. **Po podjęciu** zatrudnienia/innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej* zamieszkam w:

   ……

3. Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania, do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi …… km* / czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego łącznie wynosi ……. godzin/y dziennie*.

*niepotrzebne skreślić

4. **Moje miesięczne** wynagrodzenie lub przychód (brutto) wynosić będzie …… zł.

5. **Będę / nie będę*** podlegał/a ubezpieczeniom społecznym.

6. Koszty zamieszkania jakie zostaną poniesione przez wnioskodawcę, związane z podjęciem zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/prowadzenia działalności gospodarczej (proszę wymienić rodzaj kosztów oraz kwotę w zł)

   ……

   ……

   ……

   ……

7. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie

   ……

   ……

   ……

   ……

8. Nazwa banku i numer rachunku, na który zostaną przekazanie środki

   ……...

Oświadczam, że będę pozostawać w zatrudnieniu, innej pracy zarobkowej lub prowadzić działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy, w łącznym okresie do 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu.

……..
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO:

1. Zostałem(-am) poinformowany(-a) o przetwarzaniu moich danych osobowych przez administratora danych: Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach, ul. Lichnowska 5, 89-600 Chojnice, w związku z ubieganiem się o przyznanie bonu na zasiedlenie.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. 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)

<u>Załączniki do wniosku:</u>

1. Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych dla wnioskodawcy (załącznik nr 1).
2. Oświadczenie przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej (załącznik nr 2) lub deklaracja osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej (załącznik nr 3).
3. Dokument potwierdzający posiadanie konta bankowego (np. umowa rachunku bankowego lub zaświadczenie z banku potwierdzające, że wnioskodawca jest właścicielem bądź współwłaścicielem rachunku bankowego).

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA WNIOSKODAWCY I WSPÓŁMAŁŻONKA/KI WNIOSKODAWCY

I. Zgodnie z art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach informuje, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach z siedzibą przy ul. Lichnowskiej 5, 89-600 Chojnice,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: mateusz@epomerania.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą przyznania bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego do 30 roku życia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

4) kategorie danych osobowych określono w ww. art. przepisu krajowego,

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz wykonawca usługi udostępniania systemu teleinformatycznego - zewnętrzne centrum przetwarzania danych,

6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat - wyznaczony przez administratora,

7) posiada Pani/Pan prawo do 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,

8) dane nie będą użyte do profilowania,

9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

II. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków, o których mowa w pkt I.3 niniejszej klauzuli.

III. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko osoby przyjmującej do wiadomości niniejszą klauzulę:

……..

Data i podpis

……

Załącznik nr 2

…….. dnia ……
(miejscowość)

……
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/ POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ
OSOBIE BEZROBOTNEJ

I. Dane dotyczące Pracodawcy

Pełna nazwa Pracodawcy

……

Adres siedziby pracodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

……

Numer telefonu ……

NIP …….. REGON ……

Osoba upoważniona do reprezentowania Pracodawcy

……

II. Oświadczenie Pracodawcy

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że przeprowadziłem rozmowę z Panem/Panią

……
i deklaruję (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

☐ zatrudnienie

☐ powierzenie innej pracy zarobkowej

na okres ……

na stanowisku ……

miejsce zatrudnienia ……

za wynagrodzenie miesięczne (brutto) **co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.**

……
Podpis i pieczęć imienna pracodawcy
lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 3

DEKLARACJA OSOBY BEZROBOTNEJ O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Ja, niżej podpisany(a) …….

PESEL: ……..

zamieszkały(a): ……...

oświadczam, że zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie:

…….

Termin rozpoczęcia działalności gospodarczej: …….

Adres zarejestrowania działalności gospodarczej:

…….

Adres prowadzenia działalności gospodarczej:

…….

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

…… ……

(miejscowość, data) *(podpis)*