

.....  
(miejsowość i data)

Powiatowy Urząd Pracy w .....

## INFORMACJA

### **o podjęciu/utracie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej w związku z przyznaniem bonu na zasiedlenie**

na zasadach określonych w art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia  
i instytucjach rynku pracy

#### **1. NUMER UMOWY O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE**

.....

#### **2. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

**Imię:** .....

**Nazwisko:** .....

**PESEL:** .....

**Dokument tożsamości:** .....

**Numer i seria dokumentu tożsamości:** .....

#### **3. POTWIERDZENIE PODJĘCIA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODRACZEJ**

*(zgodnie z art. 66n ust 3 pkt. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia  
i instytucjach rynku pracy)*

**3.1.** W związku z przyznaniem bonu na zasiedlenie potwierdzam podjęcie przeze  
mnie *(zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje, o ile dotyczy)*

zatrudnienia od dnia ...../...../.....

innej pracy zarobkowej od dnia ...../...../.....

działalności gospodarczej od dnia ...../...../.....

**3.2.** Oświadczam, że *(zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje, o ile dotyczy)*

- odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km,
- czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.

**4. INFORMACJA O UTRACIE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODRACZEJ I/LUB PODJĘCIU NOWEGO ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODRACZEJ**

*(zgodnie z art. 66n ust 3 pkt. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)*

**4.1.** W związku z przyznaniem bonum na zasiedlenie informuję o:

*(zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje, o ile dotyczy)*

- utracie przeze mnie zatrudnienia od dnia ...../...../.....
- utracie przeze mnie innej pracy zarobkowej od dnia ...../...../.....
- zaprzestaniu przeze mnie działalności gospodarczej od dnia ...../...../.....

**4.2.** W związku z przyznaniem bonum na zasiedlenie potwierdzam podjęcie przeze mnie *(zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje, o ile dotyczy)*

- zatrudnienia od dnia ...../...../.....
- innej pracy zarobkowej od dnia ...../...../.....
- działalności gospodarczej od dnia ...../...../.....

**4.3.** Oświadczam, że:

*(zaznaczyć odpowiednią pozycję/odpowiednie pozycje, o ile dotyczy)*

- odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km,
- czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie.

**5. DANE PODMIOTU, W KTÓRYM WNIOSKODAWCA PODJĄŁ ZATRUDNIENIE LUB INNA PRACĘ ZAROBKOWĄ LUB DANE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODRACZEJ WNIOSKODAWCY**

*(możliwość wprowadzenia więcej niż jednej pozycji, o ile dotyczy)*

**5.1. Dane identyfikacyjne:**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....  
.....

2. REGON ..... NIP .....PKD.....

3. Adres siedziby pracodawcy:

.....  
.....

4. Dane kontaktowe:

Telefon:..... Adres e-mail:.....

5. Miejsce wykonywania pracy *(należy wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż adres siedziby)*:

.....  
.....

**5.1. Dane identyfikacyjne:**

1. Nazwisko.....Imię.....

2. PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość).....

3. Dokument tożsamości.....

4. Numer i seria dokumentu tożsamości:.....

5. Siedziba:

.....  
.....

6. Dane kontaktowe:

Telefon:..... Adres e-mail:.....

7. Miejsce wykonywania pracy:

.....  
.....

**6. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że wszystkie przekazane informacje oraz dokumenty są prawdziwe.

**PODPIS WNIOSKODAWCY**

Imię: ....., nazwisko.....

.....

(data złożenia dokumentu)