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

imię i nazwisko

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

PESEL

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

nr telefonu

**Starosta Powiatu Wyszkowskiego**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Wyszkowie**

**ROZLICZENIE BONU NA ZASIEDLENIE**

Zgodnie z zawartą **Umową Nr............................... z dnia .........................................** w sprawie przyznania BONU NA ZASIEDLENIE dla bezrobotnego podejmującego zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą, przedkładam w załączeniu dokumenty w celu rozliczenia otrzymanego BONU NA ZASIEDLENIE.

Oświadczam, że środki przyznane w ramach bonu na zasiedlenie, w wysokości określonej w w/w umowie, przeznaczyłem/am na pokrycie kosztów zamieszkania związanych z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

Okresy pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej tj. do 8 miesięcy od dnia otrzymania BONU NA ZASIEDLENIE dokumentuję pozostawanie
w zatrudnieniu, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj okresu\*** | **Początek****okresu****(data)** | **Koniec****okresu****(data)** | **Wynagrodzenie/ przychód brutto miesięcznie\*\*** | **Nazwa pracodawcy podmiotu** | **Liczba miesięcy i/lub dni** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*np. zatrudnienie (umowa o pracę), umowa zlecenie, działalność gospodarcza*

*\*\*np. „minimalna krajowa” lub kwota wynagrodzenia / przychodu*

**Oświadczam, iż w w/w okresach:**

1. osiągałam(em) wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz podlegałam(em) ubezpieczeniom społecznym;
2. odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkiwałam(em)
w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosiła co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekraczał łącznie co najmniej 3 godziny dziennie;
3. pozostawałam(em) w zatrudnieniu, wykonywałam(em) inną pracę zarobkową lub prowadziłam(em) działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.

Ponadto oświadczam, iż w w/w okresach:

1. **posiadam / nie posiadam** usprawiedliwioną nieobecność bez zachowania prawa do wynagrodzenia,
2. **przebywałem(łam) / nie przebywałem(łam)** na urlopie bezpłatnym (z zastrzeżeniem urlopu bezpłatnego udzielanego na czas odbywania służby przygotowawczej do Narodowych Sił Rezerwowych),
3. **byłem(łam) / nie byłem(łam)** w stosunku służbowym w Policji,
4. **byłem(łam) / nie byłem(łam)** zatrudniony(na) w ramach kontraktu na pełnienie służby na stanowisku żołnierza zawodowego,
5. **byłem(łam) / nie byłem(łam)** zatrudniony(na) w ramach umowy stypendialnej zawartej z klubem sportowym,
6. **zawieszałem(łam) / nie zawieszałem(łam)** działalność gospodarczą.

W przypadku zaistnienia w/w sytuacji należy wskazać termin ich wystąpienia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Niniejsze rozliczenie przyznanego mi BONU NA ZASIEDLENIE jest ostateczne.

Oświadczam, że w przypadku niedopełnienia warunków w zakresie:

1. długość okresu pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalność gospodarczej,
2. wysokości osiąganego wynagrodzenia lub przychodu,
3. podlegania ubezpieczeniom społecznym,

o których mowa w w/w umowie, a także w przypadku stwierdzenia przez Powiatowy Urząd Pracy
w Wyszkowie na podstawie przedłożonej dokumentacji przypadków niedotrzymania przeze mnie warunków,
wynikających z umowy, zobowiązuję się do zwrotu udzielonych mi środków finansowych na zasadach przewidzianych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.*

*Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych wyżej informacji.*

………………………………………………………………

(podpis osoby rozliczającej bon na zasiedlenie)