 Powiatowy Urząd Pracy

ul. Przemysłowa 1, 87 – 700 Aleksandrów Kujawski

Tel./Fax 54 282 4696,

**http://aleksandrowkujawski.praca.gov.pl/,** toal@praca.gov.pl

# WNIOSEK

**o przyznanie VOUCHERA NA ZASIEDLENIE dla osoby bezrobotnej, która ukończyła 30 roku życia** Pomoc w formie vouchera na zasiedlenie jest innowacyjnym narzędziem służącym zwiększeniu aktywności i mobilności osób powyżej 30 roku życia i udzielana zgodnie z kryteriami przyznawania i realizacji vouchera na zasiedlenie w projekcie pilotażowym pod nazwą „MOJA PRACA – MOJA SIŁA”.

**A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko ................................................................ Imię .......................................................
2. PESEL......................................................................................................................................
3. Adres zamieszkania .................................................................................................................
4. Adres korespondencyjny ..........................................................................................................
5. Numer telefonu .......................................................................................................................
6. Adres e – mail ..........................................................................................................................
7. Nr konta bankowego…………………………………………………………………………
8. Miejsce zamieszkania związane z podjęciem zatrudnienia (tylko teren Polski):

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

1. Odległość miejscowości wymienionej w pkt 8 od miejsca wymienionego w pkt 3 wynosi:

…………………………………………………………………………………………….….km

1. Przewidywane miesięczne wynagrodzenie (brutto):

…………………………………………………………………………………………....zł/m-c

1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA VOUCHERA NA ZASIEDLENIE**

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

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

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

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

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

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

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

1. **OPINIA INDYWIDUALNEGO OPIEKUNA W ZAKRESIE UDZIELENIA WSPARCIA**

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

*data i czytelny podpis osoby bezrobotnej*

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że:

* + zobowiązuję się podjąć zatrudnienie na okres co najmniej 12 miesięcy;
  + będę osiągał/a(w związku z podjęciem zatrudnienia) wynagrodzenie w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegał/a ubezpieczeniom społecznym;
  + odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia będzie wynosić co najmniej 100 km;
  + zobowiązuję się do zwrotukwoty brutto vouchera na zasiedlenie w całości wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia wypłaty wsparcia w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty w przypadku:
    1. niedostarczenia w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy pomiędzy stronami dokumentu potwierdzającego podjęcie zatrudnienia;
    2. comiesięcznego dostarczania do Urzędu zaświadczenia potwierdzającego fakt pozostawania w zatrudnieniu w terminie do 10 dnia następnego miesiąca;
    3. nieinformowania o każdej sytuacji mającej wpływ na realizację warunków umowy w terminie 7 dni od dnia jej zaistnienia;
    4. nieprzepracowania okresu co najmniej 12 miesięcy w ciągu 14 miesięcy od dnia podpisania umowy pomiędzy stronami;
  + oświadczam, iż kwota vouchera na zasiedlenie przeznaczona zostanie na pokrycie kosztów związanych z podjęciem zatrudnienia w nowym miejscu zamieszkania.
  + wyrażam zgodę na przetwarzanie w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r.

o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r., poz. 1781 z późn.zm.) moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Aleksandrowie Kujawskim w celach związanych ze złożonym wnioskiem.

……………………………………………

*data i czytelny podpis osoby bezrobotnej*

# Oświadczenie

Oświadczam, iż nie byłem (am) karany (karana) karą dostępu do środków, o których mowa w art.5, ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022, poz. 1634 z późn. zm).

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 8” oraz odpowiedzialności z art. 297 KK., oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

……………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)