

Nazwisko i imię wnioskodawcy:		data wpływu, podpis i pieczęć osoby przyjmującej wniosek (wypełnia PUP)
Adres zameldowania:	Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)	
Telefon:	PESEL:	

POWIATOWY URZĄD PRACY W PABIANICACH

POWIADOMIENIE O PONOWNYM PODJĘCIU ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Część I. Wypełnia Wnioskodawca

1. W związku z zawartą w dniu umową o przyznanie bonu na zasiedlenie nr CAZ-I-644...../.../20 informuję, iż:

- 1) od dnia zostałem/am zatrudniony/a w
- 2) od dnia świadcę pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej
z

i w związku z tym w załączeniu składam:

- umowę o pracę / umowę cywilnoprawną*
- potwierdzenie podlegania ubezpieczeniom społecznym:
.....
(wpisać: druk ZUS ZUA, oświadczenie pracodawcy o podstawie wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne)
- inne

3) od dnia podjąłem działalność gospodarczą

.....
(wpisać nazwę zgodnie z wpisem do CEIDG)

i z tego tytułu podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne wynosi..... zł.

2. Jednocześnie oświadczam, że:

odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkałem w związku z podjęciem nowego/ej zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ działalności gospodarczej* wynosi/ nie wynosi* co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza/ nie przekracza* łącznie co najmniej trzy godziny dziennie;

*niepotrzebne skreślić

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załączane dokumenty powinny być opatrzone zapisem: „za zgodność z oryginałem” wraz z datą i podpisem wnioskodawcy”

Część II. Wypełnia PUP

SPECJALISTA DS. PROGRAMÓW

- a) Czy wnioskodawca powiadomił o utracie zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ zaprzestaniu działalności gospodarczej w terminie 7 dni TAK / NIE*
- b) Czy wnioskodawca powiadomił o podjęciu nowego zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ działalności gospodarczej w terminie 7 dni TAK / NIE*
- c) Uwagi:

.....
data

.....
pieczęć i podpis specjalisty ds. programów

.....
skonsultowano