



Nazwisko i imię wnioskodawcy:		<i>data wpływu, podpis i pieczęć osoby przyjmującej wniosek (wypełnia PUP)</i>
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-...-.....-...../.../..... informuję, iż:

1) od dnia zostałem/am zatrudniony/a
w firmie

2) od dnia świadczę pracę na podstawie umowy
cywilnoprawnej zawartej z firmą

3) 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

4) 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

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