

POWIATOWY URZĄD PRACY

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

W PABIANICACH**ROZLICZENIE BONU NA ZASIEDLENIE – W TERMINIE 30 DNI
OD DNIA JEGO WYDANIA****Część I. Wypełnia Wnioskodawca**

W związku z zawartą w dniu umową o przyznanie
bonu na zasiedlenia nr CAZ-.....-.....-...../...../ w załączeniu składam:

1. umowę o pracę / umowę cywilnoprawną*
.....
(wpisać datę zawarcia, nazwę podmiotu)
2. potwierdzenie podlegania ubezpieczeniom społecznym:
.....
(wpisać: druk ZUS ZUA, oświadczenie pracodawcy o podstawie wymiaru składek
na ubezpieczenie społeczne)
3. inne
4. Jednocześnie oświadczam, że:
 - 1) odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkałem w związku z podjęciem 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;
 - 2) od dnia podjąłem działalność gospodarczą
.....
(wpisać nazwę zgodnie z wpisem do CEIDG)
i z tego tytułu podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne
wynosi zł.

*niepotrzebne skreślić

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Część II. Wypełnia PUP**POWIATOWY URZĄD PRACY W PABIANICACH**ul. Waryńskiego 11, 95 – 200 Pabianice, tel. 42 22-54-200, fax. 42 215-23-00
www.pabianice.praca.gov.pl e-mail: lopa@praca.gov.pl

SPECJALISTA DS. PROGRAMÓW

a) czy wnioskodawca rozliczył bon na zasiedlenie w terminie 30 dni TAK / NIE*

b) Uwagi:

.....
.....

.....
data

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

.....
skonsultowano