.......................................................................... ……..……..…………………….…...

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

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

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

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

(adres i telefon kontaktowy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (PESEL) |  | Powiatowy Urząd Pracy  ul. Stolarczyka 14  34-500 Zakopane |

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że spełniłem warunki umowy nr ………………………….. z dnia ….………………………..… w sprawie przyznania bonu na zasiedlenie, tj:

1. zmieniłem/am miejsca zamieszkania w związku z podjęciem zatrudnienia, wykonywaniem innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej na miejscowość, której odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania wynosi co najmniej 80 km lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie,
2. w okresie 240 dni liczonych od dnia zawarcia umowy z *Urzędem*, przez okres co najmniej 180 dni byłem/am zatrudniony/a, wykonywałem/am inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą,
3. z tytułu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarcze osiągałem/am wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (zaznaczyć właściwe):   * pracodawcy * zleceniodawcy * działalności gospodarczej |  |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotów wskazanych powyżej |  |
| Miejsce zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej (wskazać wszystkie) |  |
| Formę zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej |  |
| Okres zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej |  |
| Okres wykonywania działalności gospodarczej |  |
| Odległość lub czas dotarcia – od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której bezrobotny zamieszkał w związku z podjęciem zatrudnienia, wykonywaniem innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej. |  |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………..………………………………

data i podpis