

Druki do rozliczenia bonu na zasiedlenie – dotyczy osób które otrzymały bon na zasiedlenie w 2017 r.

Wykaz:

1. Pismo do rozliczenia bonu na zasiedlenie – dot. osób które otrzymały środki z Funduszu Pracy
2. Pismo do rozliczenia bonu na zasiedlenie (logotypy EFS) – dot. osób które otrzymały środki z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie gorlickim (III)”
3. Zaświadczenie do rozliczenia bonu na zasiedlenie strona 1 i 2

.....  
imię i nazwisko

....., dnia .....  
miejsowość data

.....  
nr PESEL

.....  
nr telefonu

## **Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach**

Zgodnie z zawartą w dniu ..... umową w sprawie przyznania bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego podejmującego zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą (§ 5 ust. 1), przedkładam w załączeniu dokumenty w celu rozliczenia otrzymanego bonu na zasiedlenie.

Oświadczam, że w przypadku niedopełnienia warunków w zakresie:

- długości okresu pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej,
- wysokości osiąganego wynagrodzenia lub przychodu,
- podlegania ubezpieczeniom społecznym, o których mowa w § 1 umowy w sprawie przyznania bonu na zasiedlenie,

a także w przypadku stwierdzenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach na podstawie przedłożonej dokumentacji przypadków niedotrzymania przeze mnie terminów o których mowa w § 4 ww. umowy, zobowiązuję się do zwrotu udzielonych mi środków finansowych na zasadach przewidzianych w § 6 ww. umowy. Wszelką korespondencję, która będzie do mnie kierowana w ramach rozliczenia przyznanego bonu na zasiedlenie, proszę przesyłać na adres:

*nazwa miejscowości:* ..... *kod pocztowy:*.....

*województwo:*..... *powiat:*.....

*ulica:* ..... *nr domu:* ..... *nr lokalu:* .....

.....  
podpis osoby, która otrzymała  
bon na zasiedlenie



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

---

.....  
imię i nazwisko

....., dnia .....  
miejscowość data

.....  
nr PESEL

.....  
nr telefonu

### **Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach**

Zgodnie z zawartą w dniu ..... umową w sprawie przyznania bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego podejmującego zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą (§ 5 ust. 1), przedkładam w załączeniu dokumenty w celu rozliczenia otrzymanego bonu na zasiedlenie.

Oświadczam, że w przypadku niedopełnienia warunków w zakresie:

- długość okresu pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej,
- wysokości osiąganego wynagrodzenia lub przychodu,
- podlegania ubezpieczeniom społecznym, o których mowa w § 1 umowy w sprawie przyznania bonu na zasiedlenie,

a także w przypadku stwierdzenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach na podstawie przedłożonej dokumentacji przypadków niedotrzymania przeze mnie terminów o których mowa w § 4 ww. umowy, zobowiązuję się do zwrotu udzielonych mi środków finansowych na zasadach przewidzianych w § 6 ww. umowy. Wszelką korespondencję, która będzie do mnie kierowana w ramach rozliczenia przyznanego bonu na zasiedlenie, proszę przesyłać na adres:

*nazwa miejscowości:* ..... *kod pocztowy:* .....

*województwo:* ..... *powiat:* .....

*ulica:* ..... *nr domu:* ..... *nr lokalu:* .....

.....  
podpis osoby, która otrzymała  
bon na zasiedlenie

## Zaświadczenie do rozliczenia bonu na zasiedlenie

### Dane identyfikacyjne pracodawcy / osoby wystawiającej zaświadczenie:

Nazwa: .....

Nip: .....

Regon: .....

Adres siedziby: .....

Pracodawca lub osoba Imię: .....

upoważniona Nazwisko: .....

do reprezentowania Funkcja / stanowisko: .....

pracodawcy:

### Zaświadczam, że Pan(i):

Imię .....

Nazwisko .....

PESEL .....

**A. Był(a) zatrudniony(a) na umowę o pracę**  
(proszę podać daty w formacie dd-mm-rrrr oraz wymiar etatu: 1/1 – pełen etat, 1/... – część etat)

od ..... do ..... w wymiarze etatu: .....

od ..... do ..... w wymiarze etatu: .....

od ..... do ..... w wymiarze etatu: .....

i podlegał(a) w tych okresach ubezpieczeniom społecznym.

**B. Wykonywał(a) osobiście inną pracę zarobkową**  
(proszę podać daty w formacie dd-mm-rrrr oraz rodzaj umowy np. umowa zlecenie)

od ..... do ..... na podstawie umowy.....

od ..... do ..... na podstawie umowy.....

od ..... do ..... na podstawie umowy.....

i podlegał(a) w tych okresach ubezpieczeniom społecznym.

**C. Pracował(a) w okresach wymienionych w pkt A i B na terenie miejscowości**  
(należy podać nazwę i kod pocztowy miejscowości):

.....

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań: „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” oświadczam, że dane zawarte w zaświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Podpis pracodawcy lub osoby przez niego  
upoważnionej oraz pieczęć adresowa:

.....

Podpis osoby, która otrzymała  
bon na zasiedlenie

.....

D. Miał(a) wypłacone świadczenia i wynagrodzenia za czas absencji chorobowej oraz rodzaje i okresy przerw w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne występujące w okresach wymienionych w pkt. A i B. (rodzaj okresu np.: wynagrodzenie chorobowe 80%, zasiłek chorobowy 80%, urlop bezpłatny)

| rodzaj świadczenia /przerwy w opłacaniu składek | okres od (dd-mm-rrrr) | okres do (dd-mm-rrrr) | Liczba dni | kwota w zł | miesiąc wykazania w RCA, RSA do ZUS |
|---|-----------------------|-----------------------|------------|------------|-------------------------------------|
| .....   | .....                 | .....                 | .....      | .....      | .....                               |
| .....   | .....                 | .....                 | .....      | .....      | .....                               |
| .....   | .....                 | .....                 | .....      | .....      | .....                               |
| .....   | .....                 | .....                 | .....      | .....      | .....                               |

Poza wyżej wymienionymi, osoba ubezpieczona nie korzystała w dokumentowanym w pkt A i B okresie z urlopów bezpłatnych i nie miała innych nieobecności, za które nie przysługiwałoby jej wynagrodzenie.

E. Osiągnął(ęła) miesięcznie wynagrodzenie lub dochód brutto w związku z wykonywaną pracą wymienioną w pkt A i B w wysokości (kwoty należy podać w złotych, w wartościach brutto stanowiących podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne zgodnie z listą płac).

| miesiąc świadczenia pracy | osiągnięte wynagrodzenie - podstawa wymiaru składek | kwota składek finansowana przez ubezpieczonego |                |                   | miesiąc wykazania w RCA do ZUS |
|---------------------------|---|--|----------------|-------------------|--------------------------------|
|                           |   | Emerytalne (9,76%)                             | Rentowe (1,5%) | Chorobowe (2,45%) |                                |
| <b>Rok 2018:</b>          |   |  |                |                   |                                |
| Styczeń                   |   |  |                |                   |                                |
| Luty                      |   |  |                |                   |                                |
| Marzec                    |   |  |                |                   |                                |
| Kwiecień                  |   |  |                |                   |                                |
| Maj                       |   |  |                |                   |                                |
| Czerwiec                  |   |  |                |                   |                                |
| Lipiec                    |   |  |                |                   |                                |
| Sierpień                  |   |  |                |                   |                                |
| Wrzesień                  |   |  |                |                   |                                |
| Październik               |   |  |                |                   |                                |
| Listopad                  |   |  |                |                   |                                |
| Grudzień                  |   |  |                |                   |                                |
| <b>Rok 2019:</b>          |   |  |                |                   |                                |
| Styczeń                   |   |  |                |                   |                                |
| Luty                      |   |  |                |                   |                                |
| Marzec                    |   |  |                |                   |                                |
| Kwiecień                  |   |  |                |                   |                                |
| Maj                       |   |  |                |                   |                                |
| Czerwiec                  |   |  |                |                   |                                |
| Lipiec                    |   |  |                |                   |                                |
| Sierpień                  |   |  |                |                   |                                |
| Wrzesień                  |   |  |                |                   |                                |

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań: „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” oświadczam, że dane zawarte w zaświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Podpis pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej oraz pieczęć adresowa:

.....

Podpis osoby, która otrzymała bon na zasiedlenie

.....