

.....
imię i nazwisko

....., dnia
miejscowość data

.....
nr PESEL

.....
nr telefonu

Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach

Zgodnie z zawartą w dniu r. umową w sprawie przyznania bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego podejmującego zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą (§ 5 ust. 1), przedkładałam 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 przysyłać 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 etatu)

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%)	
Rok 2024:					
Styczeń					
Luty					
Marzec					
Kwiecień					
Maj					
Czerwiec					
Lipiec					
Sierpień					
Wrzesień					
Październik					
Listopad					
Grudzień					
Rok 2025:					
Styczeń					
Luty					
Marzec					
Kwiecień					

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

.....