

**Wzór Bonu na zasiedlenie dla Bezrobotnego do 30 roku życia/poszukującego pracy o którym mowa  
w art. 49 pkt 7 ustawy zamierzającego podjąć działalność gospodarczą**

**Załącznik Nr 3**

**do Regulaminu przyznawania Bonu na zasiedlenie  
przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach**

pieczętka Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Łosicach**

**BON NA ZASIEDLENIE**

**Nr ewidencyjny Bonu**.....

**Imię i Nazwisko**.....

...../.....

*PESEL*

*Nr dowodu osobistego<sup>1</sup>*

**Nr konta bankowego**.....

**Wartość przyznanego Bonu<sup>2</sup>:** .....zł

**(słownie:**.....  
.....)

Niniejszy Bon na zasiedlenie wydany został na podstawie umowy  
Nr..... z dnia..... zgodnie z art. 66 n ust. 1 ustawy z dnia  
20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.).

Wartość przyznanego Bonu wypłacona zostanie jednorazowo na wskazany  
rachunek bankowy bezrobotnego w terminie<sup>3</sup> do dnia .....

.....  
(data i podpis pracownika PUP w Łosicach  
wydającego Bon)

.....  
(data i podpis Dyrektora PUP w Łosicach)

<sup>1</sup> W przypadku braku dowodu osobistego numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>2</sup> Wartość przyznanego Bonu zostanie wypłacona jednorazowo, na wskazany przez Wnioskodawcę nr rachunku bankowego w terminie określonym w umowie zawartej pomiędzy Starostą Powiatu Łosickiego, a okazicielem Bonu.

<sup>3</sup> Termin wynikający z umowy zawartej pomiędzy Starostą Powiatu Łosickiego a Wnioskodawcą.

**Dane do kontaktu z pracownikiem Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach wydającym**

**Bon na zasiedlenie**

Imię i nazwisko: .....

Adres elektronicznej skrzynki podawczej Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach:

.....

Adres elektronicznej skrzynki podawczej pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach:

.....

Telefon: .....

**NOTATKI WNIOSKODAWCY**

Lp.	Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej	Kod PKD	Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej	Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej	Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej

**W terminie do dnia ..... należy zwrócić Bon do Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach oraz dostarczyć określone w umowie Nr ..... z dnia .....dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy, osiągnięcie przychodu w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz podleganie ubezpieczeniom społecznym.**