***Załącznik Nr 4***

***do Regulaminu przyznawania Bonu na zasiedlenie***

***przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach***

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

*(miejscowość, data)*

………………………………………………

 *(nazwisko i Imię)*

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

………………………………………………..

 *(adres zamieszkania)*

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

 *(PESEL)*

**OŚWIADCZENIE**

**o** **spełnieniu warunku o którym mowa w art. 66 n ust. 1 pkt 2**

 **ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.)**

Ja niżej podpisany(a) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
lub zatajenie prawdy oświadczam, że: ***(właściwe zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X)***

* **odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania**

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

*(dokładny adres: nazwa miejscowości, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania)*

**do miejscowości w której aktualnie mieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia\*/wykonywania innej pracy zarobkowej \*/prowadzeniem działalności gospodarczej \***

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

 *(dokładny adres: nazwa miejscowości, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania)*

wynosi .................. km.

* **czas dojazdu do miejscowości w której aktualnie mieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia\*/ wykonywania innej pracy zarobkowej \*/prowadzeniem działalności gospodarczej \***

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

(*dokładny adres: nazwa miejscowości, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania)*

i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania

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

*(dokładny adres: nazwa miejscowości, kod pocztowy, ulica, numer domu/mieszkania)*

środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie ............................ godziny dziennie.

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

 *(data i cztelny podpis)*

\*niewłaściwe skreślić