***Załącznik Nr 6***

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

……...……………………………………………...

*(miejscowość, data)*

………………………………………………

*(nazwisko i imię)*

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

…………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

………………………………………………..

(adres do korespondencji)

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

*(PESEL)*

**OŚWIADCZENIE**

**O UTRACIE ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

**LUB ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Zgodnie z art. 66n ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy** **(Dz. U. z 2024 r. poz. 475) oświadczam, że:**

1. utraciłam\*/utraciłem\* zatrudnienie w dniu .....................................................................................................

w firmie: ............................................................................................................................................................

1. nie wykonuję innej pracy zarobkowej od dnia .................................................................................................

w firmie: ............................................................................................................................................................

1. zaprzestałam\*/zaprzestałem\* wykonywania działalności gospodarczej od dnia ............................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………….…………………  *(czytelny podpis osoby, która otrzymała Bon)* |
| **Niniejsze oświadczenie należy złożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy Łosicach w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia utraty zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej.** | |

\**niewłaściwe skreślić*