Zambrów dnia…………………..……………

………………………………………….  
 Imię i Nazwisko

………………………………………….   
 Pesel

**Oświadczenie o spełnieniu warunków przyznania bonu na zasiedlenie**

W związku z otrzymaniem bonu na zasiedlenie oświadczam, że:

1. podjąłem/łam się zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/działalności gospodarczej\* w miejscowości /miejscowościach\*, której/których odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania tj. bezpośrednio przed przyznaniem bonu wynosi co najmniej 80 km/łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości i powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie\*;
2. byłem/łam zatrudniony/a /wykonywałem(łam) inną pracę zarobkową/działalność gospodarczą\*, o których mowa w pkt 1 w okresie 240 dni liczonych od dnia zawarcia umowy z PUP, przez okres co najmniej 180 dni w:
3. nazwa pracodawcy lub zleceniodawcy, lub nazwa działalności gospodarczej ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………
4. identyfikator podatkowy NIP pracodawcy, zleceniodawcy lub przedsiębiorcy ……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………
5. miejsce zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej

…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………….

1. forma i okres zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub okres wykonywanej

działalności gospodarczej ……………………………………………………………………………………………………………….. od………………………………………………………….do……………………………………………

1. osiągnąłem/am wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie …………………………………….……. brutto.
2. odległość lub czas dotarcia – od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości,  
   w której zamieszkałem/am w związku z podjęciem zatrudnienia, wykonywaniem innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi …………………………………………………..

**„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

…...........................................................................................

(data i czytelny podpis osoby rozliczającej bon)