**Załącznik nr 14a**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU RELOKACYJNEGO**

w ramach Projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”

nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** | |
| **NAZWISKO I IMIONA** |  |
| **INDYWIDUALNY NUMER ZGŁOSZENIOWY** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **TELEFON** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

Wnioskuję o przyznanie dodatku relokacyjnego w związku z podjęciem przeze mnie zatrudnienia u pracodawcy / rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej[[1]](#footnote-1):

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

*(pełna nazwa i adres pracodawcy/nazwa przedsiębiorstwa, NIP i REGON)*

Umowa została zawarta na okres i w wymiarze[[2]](#footnote-2):……………………………………………………………

Działalność gospodarcza została założona w dniu[[3]](#footnote-3):…………………………………………………………

Oświadczam, iż:

1. z tytułu wykonywania zatrudnienia/prowadzenia działalności gospodarczej będę osiągał/ła wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegał ubezpieczeniom społecznym;
2. odległość od miejsca stałego zamieszkania do miejsca podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub miejsca prowadzenia działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tego miejsca i powrotu do miejsca stałego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie;
3. będę pozostawać w zatrudnieniu lub wykonywać inną pracę zarobkową przez okres co najmniej 6 miesięcy od dnia powstania stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego lub będę prowadzić działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, zgodnie z aktualnym wpisem do CEIDG lub KRS.

Proszę o przekazanie przyznanego dodatku na rachunek bankowy wskazany w Oświadczeniu (Załącznik nr 10)

Przyjmuję do wiadomości, że będę zobowiązany/a do zwrotu dodatku relokacyjnego w przypadku, gdy stosunek pracy/cywilnoprawny ustanie przed upływem 6 miesięcy od podjęcia zatrudnienia lub zaprzestanę prowadzenia działalności gospodarczej przed upływem 12 miesięcy.

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczania Liderowi/Partnerowi dokumentów potwierdzających zatrudnienie (np. zaświadczenie o zatrudnieniu, kopie umów), a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej wydruków z CEIDG lub wypisów z KRS oraz dokumentów potwierdzających opłacenie składek ZUS.

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

*(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

Załączniki do Wniosku[[4]](#footnote-4):

1. Oświadczenie o rachunku bankowym (Załącznik nr 10)
2. Umowa o pracę/umowa cywilna prawna
3. Zaświadczenie o zatrudnieniu
4. Wpis do CEIDG lub KRS
5. Dokument stanowiący o miejscu zamieszkania

1. Skreślić niewłaściwe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Skreślić jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. Skreślić jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeśli dany załącznik nie dotyczy należy go wykreślić. [↑](#footnote-ref-4)