Załącznik nr 1 do Regulaminu wypłaty dodatku relokacyjnego.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU RELOKACYJNEGO**

**„Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzeniu i utrzymaniu miejsc pracy. „Droga do zatrudnienia po węglu”**

nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021 – 2027 (FEW) współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST).

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

Wnioskuję o przyznanie dodatku relokacyjnego w związku z podjęciem przeze mnie zatrudnienia u pracodawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Umowa zostanie zawarta na okres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Umowa zostanie zawarta w wymiarze:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce wykonywania pracy (adres) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dodatek relokacyjny przeznaczę na (*zaznaczyć właściwe*):

* sfinansowanie kosztów najmu lokalu mieszkalnego oraz kosztów eksploatacyjnych[[1]](#footnote-1) na okres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (maksymalnie 12 miesięcy) na podstawie poświadczonej notarialnie umowy najmu, w miejscowości świadczenia pracy, innej niż miejsce mojego stałego zamieszkania;

lub

* dofinansowanie do zakupu nieruchomości w miejscowości świadczenia pracy innej niż miejsce mojego stałego zamieszkania.

Oświadczam, iż:

1. czas dojazdu z mojego miejsca stałego zamieszkania do miejsca, w którym będę świadczył pracę i powrotu do miejsca stałego zamieszkania przekracza łącznie 1 godzinę 30 minut w przypadku komunikacji publicznej lub przekracza łącznie 1 godzinę w przypadku korzystania z własnego mechanicznego środka transportu np. samochodu;
2. będę pozostawał w stosunku zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy przez okres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miesięcy od dnia powstania stosunku pracy;
3. uprzednio w ramach projektu skorzystałem/am ze wsparcia w zakresie identyfikacji potrzeb oraz zdiagnozowania możliwości w zakresie doradztwa zawodowego. Został opracowany oraz przyjęty do realizacji Indywidualny Plan Działania;

Proszę o przekazanie przyznanego dodatku na rachunek bankowy wskazany w Oświadczeniu   
o rachunku bankowym (***Załącznik nr 1 do Umowy o udzieleniu dodatku relokacyjnego***).

Przyjmuję do wiadomości, że będę zobowiązany/a do zwrotu dodatku relokacyjnego w przypadku, gdy stosunek pracy ustanie przed upływem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miesięcy od podjęcia zatrudnienia, a nie nastąpi podjęcie nowego zatrudnienia spełniającego warunki Regulaminu wypłaty dodatku relokacyjnego.

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczania Partnerowi projektu dokumentów potwierdzających zatrudnienie (np. zaświadczenie o zatrudnieniu, kopie umów).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)