



POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. B. Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz
tel/fax. (0-29) 752 25 11, e-mail: wapz@praca.gov.pl

Przasnysz, dn.

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Przasnyszu**

WNIOSEK O PRYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO

Na zasadach określonych w art. 66m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2015 r. poz. 149 z późn.zm.)

(Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie)

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko i imię
2. PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Nr telefonu.....
5. Adres e-mail

WNIOSKUJĘ O PRYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO

Zobowiązuje się do:

1. Dokonania wyboru pracodawcy, u którego będzie realizowane 19 miesięczne zatrudnienie, w terminie 30 dni od daty otrzymania bonu.
2. Zwrotu, wypełnionej przez pracodawcę deklaracji zatrudnienia na okres 19 miesięcy w terminie do 30 dni od dnia jego otrzymania.

.....
(data i czytelny podpis bezrobotnego)

ZASADY PRYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO

1. Na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia starosta może przyznać bon zatrudnieniowy stanowiący gwarancję dla pracodawcy, który zatrudni bezrobotnego w ramach niniejszego bonu, gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składki na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego, któremu powiatowy urząd pracy przyznał ten bon, przez okres 12 miesięcy w wysokości zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust.1 pkt 1 wyżej wymienionej ustawy.
2. Przyznanie bonu zatrudnieniowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania osobie bezrobotnej do 30 roku życia, której ustalono I lub II profil pomocy.
3. Termin ważności bonu zatrudnieniowego określa się na 30 dni.
4. W przypadku upływu terminu ważności, bon staje się nieaktualny.

OPINIA DORADCY KLIENTA – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działań (IPD)

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

.....
(data i podpis doradcy klienta)

<p><u>ZATWIERDZAM</u></p> <p>..... (data i podpis Dyrektora PUP)</p>

Potwierdzenie odbioru bonu zatrudnieniowego:

W dniu kwituję odbiór bonu zatrudnieniowego
Nr

.....
(podpis bezrobotnego)