



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 SZKOLENIOWEGO DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

Na zasadach określonych w art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 735 z późn.zm.)

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

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko i imię
2. PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Nr telefonu.....
5. Adres e-mail
6. Poziom i kierunek wykształcenia.....
7. Zawód wyuczony.....
8. Zawód wykonywany najdłużej.....
9. Posiadane uprawnienia.....
.....
10. Dotychczasowe uczestnictwo w studiach podyplomowych /szkoleniach /egzaminach finansowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu i czy forma ta skutkowała podjęciem pracy zgodnie z kierunkiem formy wsparcia (proszę wymienić):.....
.....
.....
.....
11. Przyczyna ubiegania się o bon szkoleniowy (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź):
 - a) brak kwalifikacji zawodowych (nie posiadam kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu poświadczonego dyplomem,

świadectwem lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu);

- b) konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji;
- c) utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie;
- d) inne (jakie?).....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARACIA

- 1. Nazwa szkolenia i zakres szkolenia.....
- 2. Liczba godzin szkolenia.....
- 3. Przewidywany termin szkolenia.....
- 4. Koszt szkolenia.....
- 5. Udział środków własnych w koszcie szkolenia (kwota w zł.).....
- 6. Nazwa i adres instytucji, w której odbędzie się szkolenie.....
- 7. Badania lekarskie lub psychologiczne, które są niezbędne w celu podjęcia szkolenia.....
- 8. Finansowanie kosztów przejazdu (proszę o podanie kwoty i miejsca dojazdu jeżeli dotyczy)¹.....
- 9. Finansowanie kosztów zakwaterowania (proszę wskazać koszt i miejsce zakwaterowania jeżeli dotyczy)².....

III. PROSZĘ O UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRYZNANIA BONU SZKOLENIOWEGO (uprawdopodobnienie przez wnioskodawcę podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej)

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

¹ Przejazd na szkolenie w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:

- a) Do 150 zł. – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godz.,
- b) Powyżej 150 zł. do 200 zł. w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godz.

² Zakwaterowanie, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania w formie ryczałtu wynosi:

- a) Do 550 zł. w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godz.,
- b) Powyżej 550 zł. do 1100 zł. w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godz.,
- c) Powyżej 1100 zł. do 1500 zł. w przypadku szkolenia trawiaącego ponad 150 godz.

IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. **Uczestniczyłem(am)/ nie uczestniczyłem(am)** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.
2. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i niezwłocznie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu o wszelkich zmianach danych określonych we wniosku.
3. Znana jest mi treść i spełniam warunki określone w art. 66k ustawy z 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) **wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na szkolenie do celów promocyjnych, rekrutacyjnych i monitorujących realizację szkolenia oraz samej realizacji szkolenia, jak i przeprowadzenia po ukończeniu szkolenia badań dotyczących skuteczności tej formy aktywizacji zawodowej.

V. ZOBOWIĄDUJE SIĘ W PRZYPADKU POZYTYWNEGO ROZPATRZENIA WNIOSKU DO:

1. Niezwłocznego dokonania wyboru instytucji szkoleniowej posiadającej aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych w Wojewódzkim Urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej³
2. Zwrotu, wypełnionego przez instytucję szkoleniową bonu szkoleniowego do specjalisty ds. rozwoju zawodowego w PUP Przasnysz w **terminie do 30 dni** od dnia otrzymania bonu szkoleniowego.
3. Podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej po zakończeniu szkolenia.⁴

VI. ZAŁĄCZNIKI

1. Oświadczenie pracodawcy stanowiące uprawdopodobnienie uzyskania zatrudnienia po zakończeniu szkolenia na okres min. 6 miesięcy (załącznik nr. 1).
2. Oświadczenie osoby bezrobotnej o rozpoczęciu działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia (załącznik nr.2).

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

³ Rejestr Instytucji Szkoleniowych jest źródłem ofert szkoleniowych oraz można w nim sprawdzić czy dana jednostka szkoleniowa posiada aktualny wpis. Rejestr Instytucji Szkoleniowych można znaleźć na stronie internetowej www.ris.praca.gov.pl

⁴ Dostarczenia umowy o pracę lub aktualnego wpisu do CIDG lub KRS.

ZASADY PRYZNANIA BONU SZKOLENIOWEGO

1. Na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia starosta może przyznać bonu szkoleniowy stanowiący gwarancję skierowania bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie oraz opłacenia kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem szkolenia.
2. Przyznanie i realizacja bonu szkoleniowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania oraz uprawdopodobnienia przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
3. Termin ważności bonu stażowego określa się na 30 dni.
4. W ramach bonu szkoleniowego starosta finansuje bezrobotnemu do wysokości 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego , koszty:
 - 1) Jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów kwalifikacyjnego kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej,
 - 2) Niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych w formie wpłaty na konto wykonawcy badania,
 - 3) Przejazdu na szkolenie w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:
 - a) Do 150 zł. w przypadku szkolenia trwającego do 150 godz.,
 - b) Powyżej 150 zł. do 200 zł. w przypadku szkolenia trawiącego ponad 150 godz.
 - 4) Zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:
 - a) Do 550 zł. w przypadku szkolenia trwającego 75 godz.,
 - b) Powyżej 550 zł . do 1100 zł. w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godz.,
 - c) Powyżej 1100 zł. do 1500 zł. w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godz.
5. Starosta finansuje koszty, o których mowa w ust. 4, do wysokości określonej w bonie szkoleniowym , a bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit.
6. Złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu szkoleniowego. Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Przasnyszu w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów poinformuje pisemnie wnioskodawcę o

sposobie jego rozpatrzenia. Od wniosku rozpatrzonego negatywnie nie przysługuje odwołanie.

7. Osobie skierowanej na szkolenie przysługuje stypendium, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.).
8. Przerwanie szkolenia z winy bezrobotnego skutkuje zwrotem kosztów wypłaconych w ramach bonu szkoleniowego.

II. CZĘŚĆ WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PARCY W PRZASNYSZU

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

2. **OPINIA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PRZASNYSZU**

ZATWIERDZAM/ NIE ZATWIERDZAM

.....
(data i czytelny podpis Dyrektora PUP)

**III. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA W PRZYPADKU POZYTYWNEGO
ROZPATRZENIA WNIOSKU PRZYZNANIA BONU SZKOLENIOWEGO**

Ja niżej podpisany..... potwierdzam odbiór bonu
szkoleniowego w dniu..... Przyznano bon szkoleniowy o nr.....
w wysokości.....

.....
(data i czytelny podpis pracownika PUP)

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

.....,dn.....
(pieczęć firmy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
OSOBY SKIEROWANEJ NA SZKOLENIE**

1. Pełna nazwa pracodawcy

.....
.....

2. Pełny adres, telefon

.....
.....

REGONPKD

NIP.....

3. Osoba reprezentująca pracodawcę

.....

4. Rodzaj prowadzonej działalności

5. Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić

Pana/ią.....

/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia:

.....

.....

/nazwa szkolenia/

na stanowisku

.....

/nazwa stanowiska/

w pełnym wymiarze czasu pracy na okres.....

celem powierzenia następujących obowiązków:

.....

.....

(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres

.....

Nr PESEL

.....

Nr telefonu

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ
DEKLARUJĄCEJ PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO ZAKOŃCZENIU WSKAZANEGO SZKOLENIA**

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia o nazwie:

.....

(nazwa wnioskowanego szkolenia)

i uzyskaniu uprawnień w zakresie:

.....

planuję podjąć działalność gospodarczą o profilu:

.....

(proszę podać profil planowanej działalności)

OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA:

1. Uzasadnienie wyboru rodzaju i profilu planowanej działalności gospodarczej:

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

2. Oferowane produkty lub usługi (co firma będzie wytwarzać, dostarczać, jakie usługi świadczyć, do kogo skierowana będzie oferta):

.....
.....

3. W terminie..... od ukończenia szkolenia planuję rozpocząć działalność gospodarczą.

.....

(data i czytelny podpis bezrobotnego)