Zielona Góra, dn. ...........................

Nr sprawy w PUP ....................................................

**Wniosek o przyznanie bonu szkoleniowego**

**osobie bezrobotnej do 30 roku życia**

Podstawa prawna: art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia

i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.)

**I. Informacja o wnioskodawcy**

1. Nazwisko ................................................................... Imię ...................................................................................

2. PESEL\*i numer dowodu osobistego ......................................................................................................................

\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

3. Adres zamieszkania ...............................................................................................................................................

Adres korespondencyjny ...........................................................................................................................................

4. Telefon kontaktowy ..............................................................adres e - mail ..........................................................

5. Wykształcenie........................................................................................................................................................

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

(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)

6. Zawód wyuczony ...................................................................................................................................................

* wykonywany najdłużej ...............................................................................................................................
* wykonywany ostatnio .................................................................................................................................

7. Posiadane uprawnienia: ........................................................................................................................................

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

8. Dodatkowe umiejętności: .....................................................................................................................................

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

**II. Informacja o kosztach finansowanych w ramach bonu szkoleniowego**

1.KOSZTY SZKOLEŃ

1.1. Nazwa i zakres szkolenia: …................................................................................................................................

* koszt szkolenia …........................................................................................................................................
* planowany termin szkolenia .......................................................................................................................
* liczba godzin szkolenia ................................................................................................................................
* nazwa i adres instytucji szkoleniowej..........................................................................................................
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1.2. Nazwa i zakres szkolenia: …................................................................................................................................

* koszt szkolenia ….........................................................................................................................................
* planowany termin szkolenia .......................................................................................................................
* liczba godzin szkolenia ................................................................................................................................
* nazwa i adres instytucji szkoleniowej..........................................................................................................

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

2. KOSZT BADAŃ LEKARSKICH LUB PSYCHOLOGICZNYCH

* całkowity koszt badań lekarskich lub psychologicznych …..........................................................................
* koszt badań lekarskich lub psychologicznych finansowanych w ramach bonu ..........................................
* nazwa, adres oraz numer konta bankowego jednostki przeprowadzającej badania lekarskie lub psychologiczne ….........................................................................................................................................
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. KOSZTY PRZEJAZDU NA SZKOLENIE

* oszacowane koszty przejazdu na szkolenie ….............................................................................................

**Uwaga:** Koszty przejazdu na szkolenie zostaną wypłacone w formie ryczałtu, tj. kwoty pieniężnej oszacowanej przez osobę bezrobotną np. na podstawie cennika przewoźnika transportu zbiorowego, po złożeniu odpowiedniego wniosku. W przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin – w wysokości do 150 zł,
a w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin – w wysokości powyżej 150 zł do 200 zł.

4. ZAKWATEROWANIE (wypełnić w przypadku, gdy zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania):

* oszacowany koszt zakwaterowania …........................................................................................................

**Uwaga:** Koszty zakwaterowania uczestnika szkolenia zostaną wypłacone w formie ryczałtu, tj. kwoty pieniężnej oszacowanej przez niego na podstawie np. cennika hotelu po złożeniu odpowiedniego wniosku. W przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin – w wysokości do 550 zł, w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin – w wysokości powyżej 550 zł do 1 100 zł, a w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin – w wysokości powyżej 1 100 zł do 1 500 zł.

**III. Uzasadnienie celowości przyznania bonu szkoleniowego**

W przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej należy dołączyć do wniosku załącznik nr 1,
a w przypadku podjęcia działalności gospodarczej załącznik nr 2.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Uwaga!

Powiatowy Urząd Pracy może przyznać bon szkoleniowy uprawnionej osobie bezrobotnej do 30 roku życia, jeżeli uprawdopodobni ona podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

Koszty wchodzące w skład bonu szkoleniowego mogą być sfinansowane do wysokości 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego.

Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych.

Bon szkoleniowy zostanie wydany osobie bezrobotnej, o ile jego realizacja odbywa się zgodnie z ustaleniami Indywidualnego Planu Działania (IPD).

Rozpoczęcie szkolenia następuje na podstawie skierowania wydanego przez powiatowy urząd pracy oraz umowy podpisanej z osobą bezrobotną, a także umowy podpisanej z instytucją szkoleniową.

Zgodnie z art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U.
z 2013 r. poz. 267) uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk: ”kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, co następuje:

**\*\*Nie uczestniczyłem/am** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania
z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

**\*\*Brałem/am udział** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w: .....................................................................................

(adres urzędu pracy)

w terminie: .................................................... nazwa szkolenia: ...............................................................................

..................................................................... koszt szkolenia ....................................................................................

\*\* właściwe podkreślić

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.
o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy przyznającej bon szkoleniowy.

Zielona Góra, dnia .............................................. ……………………………………………

 (podpis Wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam załączniki:

1. .....................................................................................................................................

2. .....................................................................................................................................

3. .....................................................................................................................................

**Załącznik nr 1**

pieczątka Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Pełna nazwa pracodawcy ..........................................................................................................................

Adres siedziby pracodawcy........................................................................................................................

Miejsce prowadzenia działalności ............................................................................................................

Telefon .......................................................e-mail ....................................................................................

REGON................................................................. NIP ...............................................................................

Forma organizacyjno - prawna .................................................................................................................

Rodzaj działalności ....................................................................................................................................

Osoba reprezentująca pracodawcę ..........................................................................................................

**Oświadczam, że deklaruję**

zatrudnienie

Pana(ią)......................................................................................................................................................

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia/ń ...................................................................................................................................................................

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

na stanowisku ...........................................................................................................................................

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny.**

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

(data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

do reprezentacji i składnia oświadczeń,

zgodnie z dokumentem rejestrowym)

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Imię i nazwisko .........................................................................................................................................

PESEL\* i numer dowodu osobistego .........................................................................................................

\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Adres .........................................................................................................................................................

Telefon .......................................................e-mail ....................................................................................

Oświadczam, że w okresie 3 miesięcy od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia zamierzam podjąć działalność gospodarczą:

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

(rodzaj zamierzonej działalności)

Miejsce planowanej działalności:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny.**

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

 (data, podpis osoby bezrobotnej)