



Numer wniosku _____

Pszczyna dn. _____

WNIOSEK
o przyznanie bonu szkoleniowego osobie do 30 roku życia

Podstawa prawna: art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013r., poz. 674 ze zmianami)

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie bonu szkoleniowego na sfinansowanie kosztów szkolenia :

_____ (nazwa szkolenia)

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko _____ Imię _____

Data urodzenia _____ PESEL ¹ _____

Seria i numer dowodu tożsamości² _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy _____ e-mail _____

UZASADNIENIE

celowości przyznania bonu szkoleniowego
poprzez złożenie oświadczenia przez bezrobotnego o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej
(załącznik nr 1) lub
oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia bezrobotnego (załącznik nr 2)

¹ O ile został nadany

² W przypadku braku dowodu osobistego numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

UWAGA !

- 1) Przyznanie i realizacja bonu następuje na podstawie ustaleń indywidualnego planu działania oraz uprawdopodobnienia podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
- 2) Osoba, która otrzymała bon szkoleniowy może wziąć udział w szkoleniu tylko na podstawie skierowania z Urzędu Pracy.
- 3) Instytucja Szkoleniowa, która będzie realizować szkolenie musi posiadać aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez WUP.

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

koszt szkolenia _____

W ramach kwoty określonej w bonie szkoleniowym finansowaniu podlegają koszty*:

- jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów kwalifikacyjnego kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej,
- niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania,
- przejazdu na szkolenia – w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:
 - do 150 zł – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin,
 - powyżej 150 zł do 200 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin,
- zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania – w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:
 - do 550 zł – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,
 - powyżej 550 zł do 1100 zł – w przypadku szkolenia trwającego od 75 godzin do 150 godzin,
 - powyżej 1100 zł do 1500 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się z „Regulaminem organizacji szkoleń w ramach bonu szkoleniowego finansowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie” i akceptuję warunki z niego wynikające.
- 2) Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku przyznającego bon szkoleniowy.

Pszczyna, dnia _____

_____ podpis Wnioskodawcy

* Powiatowy Urząd Pracy finansuje koszty do wysokości określonej w bonie szkoleniowym, a bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit.

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

W trakcie przeprowadzonego wywiadu w dniu _____ ustalono dla Pani/Pana _____ profil pomocy _____

data i podpis doradcy klienta

Decyzja Dyrektora PUP Pszczyna

- wyrażam zgodę na przyznanie bonu szkoleniowego
 nie wyrażam zgody na przyznanie bonu szkoleniowego

data i podpis Dyrektora PUP Pszczyna

Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego

W dniu _____ wydano Panu/Pani _____
bon szkoleniowy o nr ewidencyjnym _____

Zobowiązuję się do zwrotu wypełnionego przez instytucję szkoleniową Bonu Szkoleniowego przed upływem terminu jego ważności, co najmniej 14 dni przed datą rozpoczęcia wybranego przez bezrobotnego szkolenia.

podpis pracownika PUP Pszczyna

podpis osoby bezrobotnej

Pszczyna, dnia _____

OŚWIADCZENIE
OSOBY BEZROBOTNEJ WNIOSKUJĄCEJ O BON SZKOLENIOWY
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Nazwisko _____ Imię _____

Data urodzenia _____ PESEL _____

Seria i numer dowodu tożsamości _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy _____

Oświadczam, że w ramach bonu szkoleniowego zamierzam odbyć szkolenie/a w zakresie:

które jest/są mi niezbędne do podjęcia planowanej działalności gospodarczej w zakresie:

podpis bezrobotnego

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. Dane pracodawcy:

Nazwa pracodawcy	
Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	
REGON	
NIP	
Telefon	
KRS / CEIDG	
Inne	
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy	

2. Uprawdopodobnienie zatrudnienia

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić Panią/Pana _____
 po uzyskaniu kwalifikacji _____
 na stanowisku _____
 w ramach umowy _____ przez okres co najmniej _____ miesięcy.

Data _____

 pieczęć i podpis pracodawcy