



(wypełnia PUP)

Sprawdzono pod względem merytorycznym

Opinia doradcy klienta:

pozytywna negatywna

(data i podpis doradcy klienta)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Drawsku Pomorskim:

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

(data i podpis Dyrektora PUP)

**WNIOSEK O PRYZNANIE
BONU STAŻOWEGO
OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30. ROKU ŻYCIA**

.....
(nr ewidencyjny, data ostatniej rejestracji, status D lub K, IPD, profil – wypełnia PUP)

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

UWAGA:

Należy dołożyć wszelkich starań, aby precyzyjnie wypełnić wniosek i odpowiedzieć na wszystkie pytania. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji. Każdy punkt powinien być wypełniony w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.

Skrót PUP oznacza Powiatowy Urząd Pracy w Drawsku Pomorskim

I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Nazwisko i imię
 2. PESEL*
 3. Adres zamieszkania
 4. Adres korespondencyjny
 5. Telefon / e – mail
 6. Wykształcenie (kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)
 7. Posiadane uprawnienia, umiejętności
-
-

*w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

II. Uzasadnienie celowości przyznania bonu stażowego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są aktualne i zgodne z prawdą.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć kserokopię dowodu osobistego

UWAGA: ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE GWARANTUJE PRZYZNANIA BONU

W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny wnioskodawca ma 7 dniowy termin na jego uzupełnienie. Zgodnie z art. 64 § 2 KPA nieusunięcie wskazanych braków w terminie ustawowym **7 dni** od dnia doręczenia wezwania **spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.**

WYPEŁNIA DORADCA KLIENTA

Wniosek spełnia warunki formalnoprawne / nie spełnia warunków formalnoprawnych*

Opinia doradcy klienta:

zgodnie z ustaleniami IPD

niezgodne z ustaleniami IPD

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