*Załącznik nr 1*

………………….……………….

(miejscowość, data)

……………………………….

(data wpływu wniosku do PUP) Powiatowy Urząd Pracy

ul. Wojska Polskiego 1

64-500 Szamotuły

PUP-ZDRZ-4351- /2018

(nr sprawy nadany przez PUP)

WNIOSEK

BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA PRZYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudniania i instytucjach rynku (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 735).
2. Zasady przyznawania osobie bezrobotnej do 30 roku życia bonu szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy   
   w Szamotułach

**Część I. Wypełnia Wnioskodawca**

1. **Powód ubiegania się o przyznanie bonu szkoleniowego:**

 podjecie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej (należy wypełnić załącznik nr 1)

 podjęcie działalności gospodarczej (należy wypełnić załącznik nr 2)

**B. Dane dotyczące wnioskodawcy.**

1. Nazwisko .............................................................................................................................................

2. Imię ......................................................................................................................................................

3. PESEL: ................................................. Seria i numer dowodu osobistego[[1]](#footnote-2)…………………..……..

4. Miejsce zamieszkania.............................................................................................................................

5. Adres do korespondencji………………………………...……………………...................................

6. Numer telefonu ………………………………………………………………...…………………….

7. Wykształcenie .....................................................................................................................................

8. Zawód wyuczony...............................................................................................................................

- wykonywany najdłużej .........................................................................................................................

9. Posiadane uprawnienia .....................................................................................................................

10. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy………………………………………………………

**C. Dane dotyczące wnioskowanych szkoleń do sfinansowania w ramach bonu szkoleniowego (do wysokości 100% przeciętnego wynagrodzenia[[2]](#footnote-3) obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego):**

1. **Koszty szkoleń**:
   1. Nazwa szkolenia……………………………………………………………………….

Nazwa Instytucji Szkoleniowej:……………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

Adres instytucji szkoleniowej:………………………………………………………....

Koszt szkolenia:……………………………Liczba godzin szkolenia[[3]](#footnote-4):………………

* 1. Nazwa szkolenia……………………………………………………………………….

Nazwa Instytucji Szkoleniowej:……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

Adres instytucji szkoleniowej:………………………………………………………....

Koszt szkolenia:…………………………Liczba godzin szkolenia3:………………….

1. **W ramach bonu szkoleniowego PUP sfinansuje koszty:**

przejazdu do miejsca odbywania szkolenia\* (należy wypełnić pkt. 2.1)

zakwaterowania\* (należy wypełnić pkt. 2.2)

koszty niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych (należy wypełnić pkt. 2.3)

*\*dotyczy sytuacji, gdy szkolenie będzie realizowane poza miejscem zamieszkania*

2.1 **Oświadczam, że szacowany koszt przejazdu** do i z miejsca odbywania szkolenia w ramach bonu szkoleniowego wynosić będzie …………….... zł miesięcznie.

Przejazd odbywać się będzie na trasie ………………………………..……………. następującym środkiem transportu …………………………………………………..

Koszty wypłacane w formie ryczałtu w wysokości: od 150 zł w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin lub powyżej 150 zł do 200 zł w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin, na podstawie złożonego wyżej oświadczenia.

*\* Wypełnić w przypadku, gdy szkolenie w ramach bonu szkoleniowego będzie realizowane poza miejscem zamieszkania.*

* 1. **Oświadczam, ze szacowane koszty zakwaterowania** w ramach bonu szkoleniowego wyniosą…………………………………….zł.

Koszty wypłacane w formie ryczałtu w wysokości: do 550 zł w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin; powyżej 550 zł do 1100 zł w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin; powyżej 1100 zł do 1500 zł w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin, na podstawie złożonego wyżej oświadczenia.

*\* Wypełnić w przypadku, gdy szkolenie w ramach bonu szkoleniowego będzie realizowane poza miejscem zamieszkania.*

* 1. **Koszty badań lekarskich lub psychologicznych** (w formie wpłaty na konto wykonawcy badań)

Całkowity koszt badań:………………………………………………………………………........

Nazwa, adres i nr telefonu wykonawcy badań lekarskich lub psychologicznych:………………..

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

1. **Wnioskowany łączny koszt w ramach bonu szkoleniowego** (suma pkt 1+2) wynosi: …………………………………………………………………………………………zł

**Jeżeli łączny koszt w ramach kwoty bonu szkoleniowego przekracza przeciętne wynagrodzenie zobowiązuję się do pokrycia pozostałych kosztów w kwocie………………….. ze środków własnych.**

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

*(*data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Jednocześnie zobowiązuje się do:**

* dokonania wyboru instytucji szkoleniowej, w której będzie realizowane szkolenie   
  w ramach bonu szkoleniowego, w terminie do 30 dni od daty otrzymania bonu,
* zwrotu, wypełnionego przez instytucje szkoleniową bonu zawierającego potwierdzenie gotowości do zorganizowania szkolenia w ramach bonu szkoleniowego wraz z oświadczeniem o współpracy, do doradcy klienta w PUP w Szamotułach w terminie do 30 dni od dnia jego otrzymania.

**Oświadczam, że:**

* zostałem/łam pouczony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych oświadczeń. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
* zapoznałem/łam się z ***Zasadami przyznawania bonów szkoleniowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Szamotułach.***

………………………………………………

data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Szamotułach. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu, poprawiania i usuwania moich danych osobowych (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922).*

**D. Uzasadnienie celowości przyznania bonu szkoleniowego:**

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

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

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

*(*data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu szkoleniowego.**

**Część II. Wypełniana doradca klienta nadzorujący realizację IPD**

1. Realizacja Indywidualnego Planu Działania: **Tak/ Nie\***
2. Wnioskodawca jest objęty w ramach pomocy: **Profilem I/Profilem II\***
3. **OPINIA DORADCY KLIENTA -** w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami złożonymi w indywidualnym planie działania (IPD): ..........................................................................

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

…………………………………………

(data, pieczęć i podpis doradcy klienta)

\* niepotrzebne skreślić

**ZATWIERDZAM**  ………………………………..

data i podpis Dyrektora PUP

**Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego:**  
W dniu………………… Panu/ Pani ……………………………………………………….. wydano bon szkoleniowy o numerze ewidencyjnym ……………………………………

…………………………………… ………………………………

podpis osoby wydającej bon szkoleniowy data i podpis osoby bezrobotnej

*Załącznik 1do wniosku*

…………………………

(pieczątka firmy)

**OŚWIADCZENIE**

**PRACODAWCY O ZATRUDNIENIU OSOBY BEZROBOTNEJ   
DO 30 ROKU ŻYCIA PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA FINANSOWANEGO W RAMACH   
BONU SZKOLENIOWEGO**

**Nazwa pracodawcy** ……………………………………………………………………………………

**Adres pracodawcy** …………………………………………………………………………………….

Numer telefonu ……………………………….. NIP………………………….REGON……………...

Oświadczam, że zatrudnię :

Pana/ Panią ……………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

na stanowisku…………………………………………………………………………………………..

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia

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

(nazwa szkolenia)

*Świadomy/a odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodekst karny (Dz.U.1997 Nr88 poz. 553 z późn. zm.)”Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.*

*…………………………….*

(data i podpis pracodawcy)

*Załącznik 2 do wniosku*

**OŚWIADCZENIE**

**OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA FINANSOWANEGO W RAMACH BONU SZKOLENIOWEGO**

Oświadczam, że po ukończeniu wnioskowanego szkolenia finansowanego w ramach bonu szkoleniowego niezwłocznie podejmę działalność gospodarczą jednak nie później niż 90 dni od dnia zakończenia szkolenia.

*Świadomy/a odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodekst karny (Dz.U.1997 Nr88 poz. 553 z późn. zm.)”Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.*

*………………………………….*

(data i podpis osoby bezrobotnej)

1. w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość; [↑](#footnote-ref-2)
2. 1. w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 28 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 735) przeciętne wynagrodzenie oznacza to przeciętne wynagrodzenie w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w dzienniku Urzędowym Rzeczpospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt. 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 roku o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.u.2004 nr 39 poz. 353 z późn. zm.);

   [↑](#footnote-ref-3)
3. ? na podstawie art.40 ust.4 (…) nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu, chyba, że przepisy odrębne przewidują niższy wymiar godzin(…) [↑](#footnote-ref-4)