………………….……………….

(miejscowość, data)

……………………………….

(data wpływu wniosku do PUP) Powiatowy Urząd Pracy

ul. Wojska Polskiego 1

64-500 Szamotuły

PUP-ZDI-4471-…………../…….

(nr sprawy nadany przez PUP)

WNIOSEK

O PRZYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO DLA OSOBY BEZROBOTNEJ   
DO 30 ROKU ŻYCIA

Podstawa prawna:

1. Art.66m Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy   
   (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 735)

**Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami bądź przedłożyć go w formie wydruku komputerowego**

CZĘŚĆ I

**DANE WNIOSKODAWCY (osoby bezrobotnej):**

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………..

2. Pesel………...………….......…seria i numer dowodu osobistego……….…………………………

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

4. Adres do korespondencji……………………………………………………………………………

5. Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………..

6. Wykształcenie……………………………………………………………………………………….

**Wnioskuję o przyznanie bonu zatrudnieniowego, stanowiącego gwarancję skierowania mnie do pracy u pracodawcy wybranego przeze mnie na okres 12 miesięcy, o ile pracodawca ten zobowiąże się do zatrudnienia, po zakończeniu okresu refundacji na okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy, w formie jednej umowy.**

**Jednocześnie zobowiązuje się do:**

* zwrotu bonu do tut. urzędu w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania, wypełnionego przez pracodawcę bonu zawierającego potwierdzenie gotowości do zatrudnienia na okres 12 miesięcy, a także do dalszego zatrudnienia po zakończeniu okresu refundacji na okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy, w formie jednej umowy,
* zwrotu bonu do urzędu niezwłocznie (tj. w terminie 7 dni) po upływie 14 dni, licząc od dnia jego wydania w przypadku nie znalezienia pracodawcy, u którego będzie realizowany bon zatrudnieniowy.

………………………………………………

data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

**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 zatrudnieniowych 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 t. j. Dz. U. z 2016 r., poz.922 z późn. zm.).*

……………………………………………….

data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

CZĘŚĆ II

**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

**OPINIA DORADCY KLIENTA -** w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami złożonymi w indywidualnym planie działania (IPD): ..........................................................................

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

……………………………….

data i podpis doradcy klienta

**ZATWIERDZAM**  ………………………………..

data i podpis Dyrektora PUP

**Potwierdzenie wydania bonu stażowego**

**Potwierdzenie odbioru bonu zatrudnieniowego:**

W dniu………………… Panu/ Pani ……………………………………………………….. wydano bon zatrudnieniowy o numerze ewidencyjnym ……………………………………

…………………………………… ………………………………

podpis osoby wydającej bon zatrudnieniowy data i podpis osoby bezrobotnej