



**Wniosek o przyznanie bonu szkoleniowego
osobie do 30 roku życia**

I. Informacja o wnioskodawcy

1. Nazwisko.....Imię

2. PESEL

(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

7. Posiadane uprawnienia:

.....

.....

8. Dodatkowe umiejętności:

.....

II. Informacja o kosztach finansowanych w ramach bonu szkoleniowego

1. KOSZTY SZKOLEŃ

1.1. Nazwa szkolenia:.....

koszt szkolenia

planowany termin szkolenia:

liczba godzin szkolenia:

nazwa i adres instytucji szkoleniowej:

.....

1.2. Nazwa szkolenia:
koszt szkolenia
planowany termin szkolenia:
liczba godzin szkolenia:
nazwa i adres instytucji szkoleniowej:.....
.....

2. KOSZTY BADAŃ LEKARSKICH I PSYCHOLOGICZNYCH

całkowity koszt badań lekarskich i psychologicznych
nazwa i adres jednostki przeprowadzającej badania lekarskie i psychologiczne
.....
.....

3. KOSZTY PRZEJAZDU NA SZKOLENIE

oszacowane koszty przejazdu na szkolenie:
opis trasy przejazdu na szkolenie:
.....

Uwaga: Koszty przejazdu na szkolenie zostaną wypłacone w formie ryczałtu, tj. kwoty pieniężnej ustalonej na podstawie analizy trasy przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia środkami najtańszego transportu zbiorowego.

4. ZAKWATEROWANIE - oszacowany koszt zakwaterowania:

Uwaga: Koszty zakwaterowania uczestnika szkolenia zostaną wypłacone w formie ryczałtu, tj. kwoty pieniężnej na podstawie np. cennika hotelu (udokumentowanej rachunkiem/fakturą po zakończeniu szkolenia.)

III. Uprawdopodobnienie przez bezrobotnego: podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, działalności gospodarczej

Informuję, że po ukończeniu wskazanego szkolenia zamierzam podjąć (właściwie podkreślić):
zatrudnienie, inną pracę zarobkową (umowa zlecenie), działalność gospodarczą (w
przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej należy dołączyć do wniosku zał. Nr 1
Oświadczenie pracodawcy):
.....
.....
.....

Uwaga! Powiatowy Urząd Pracy może przyznać bonu szkoleniowego uprawnionej osobie bezrobotnej, jeżeli uzasadni ona celowość tego szkolenia.

Koszty wchodzące w skład bonu szkoleniowego w części finansowanej z Funduszu Pracy nie mogą przekroczyć 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego. Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych (<http://stor.praca.gov.pl/portal>).

***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.....

* niepotrzebne skreślić

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym wniosku.

Łączna, dnia

.....
/podpis Wnioskodawcy/

Do wniosku dołączam załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

OPINIA DORADCY KLIENTA – w zakresie celowości przyznania bonu szkoleniowego

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

.....
data i podpis doradcy klienta

- 1. Akceptacja wniosku i przyznanie bonu szkoleniowego**
- 2. Brak akceptacji i nie przyznanie bonu szkoleniowego**

.....
data, podpis Dyrektora PUP

Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego:

Potwierdzam odbiór bonu szkoleniowego o nr ewidencyjnym

.....
data, podpis bezrobotnego/ej

.....
data, podpis pracownika PUP wydającego bon

.....
Pieczęć Pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Pełna nazwa pracodawcy.....

Adres siedziby pracodawcy

.....

Miejsce prowadzenia działalności.....

Telefon.....email.....

REGON.....NIP

Forma organizacyjno - prawna

Rodzaj działalności.....

Osoba reprezentująca pracodawcę.....

Oświadczam, że deklaruję

zatrudnienie niżej wymienionej osoby na podstawie umowy o pracę w wymiarze:
(minimum 1/2 etatu, czas zatrudnienia nie może być krótszy niż 1 m-c)

....., na okres

Pan/i.....

zostanie zatrudniony/a niezwłocznie po ukończeniu szkolenia/zdaniu egzaminu/uzyskaniu
licencji:

.....

na stanowisku

Uwaga: Powiatowy Urząd Pracy w Łęcznej zastrzega sobie prawo kontaktu z pracodawcą.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osób bezrobotnych, poszukujących pracy oraz kontrahentów PUP będących osobami fizycznymi znajdującą się na stronie <https://leczna.praca.gov.pl> oraz w siedzibie Urzędu.

.....
data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej