

.....
miejscowość i data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pile**

WNIOSEK O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO

OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

na zasadach określonych w art. 66k ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:
.....
3. Numer PESEL wnioskodawcy¹:
4. Numer telefonu:
5. Poziom wykształcenia (postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):
 - ☐ gimnazjalne i poniżej
 - ☐ zasadnicze zawodowe – w zawodzie:
 - ☐ średnie ogólnokształcące
 - ☐ średnie zawodowe i policealne – w zawodzie/kierunku:
 - ☐ wyższe (w tym licencjat) – w kierunku:
6. Posiadane uprawnienia:
.....
7. Dodatkowe umiejętności:
8. Nazwa wnioskowanego szkolenia/szkoleń
.....
.....
.....

¹ w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania

9. Koszt szkolenia/szkoleń
10. Planowany termin realizacji szkolenia/szkoleń
.....
11. Liczba godzin szkolenia/szkoleń:
12. Nazwa, adres, nr NIP wybranej instytucji szkoleniowej
-
13. Czy instytucja szkoleniowa posiada aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych?
(postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):
- ☐ TAK
- ☐ NIE
14. Czy celem udziału w szkoleniu niezbędnym jest przeprowadzenie badań lekarskich?
(postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):
- ☐ TAK
- ☐ NIE
- ☐ NIE DOTYCZY (proszę wskazać powód, np. posiadanie aktualnych badań lekarskich)
.....
15. Czy celem udziału w szkoleniu niezbędnym jest przeprowadzenie badań psychologicznych?
(postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):
- ☐ TAK
- ☐ NIE
- ☐ NIE DOTYCZY (proszę wskazać powód, np. posiadanie aktualnych badań psychologicznych)
.....
16. Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń
(art. 233 k.k.) oświadczam, że w związku z uczestnictwem w szkoleniu/ach poniosę koszty
(postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):
- ☐ przejazdu na szkolenie/a w wysokości zł
- lub
- ☐ zakwaterowania w wysokości zł

W związku z powyższym zwracam się z prośbą o przyznanie ryczału w ww. kwocie płatnego:

☐ na rachunek bankowy nr

☐ do Urzędu Poczтового w miejscowości (postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):*

☐ Piła (Bank Spółdzielczy w Czarnkowie Oddział w Pile, ul. Roosevelta 46/2 Piła)

☐ Ujście (Urząd Pocztowy Piła 2 Filia UP w Ujściu)

☐ Kaczory (Urząd Pocztowy Piła 1 Filia UP w Kaczorach)

☐ Stara Łubianka – doręczenie przez listonosza pod wskazanym adresem zamieszkania

☐ Szydłowo – doręczenie przez listonosza pod wskazanym adresem zamieszkania

* wypłata świadczeń jest możliwa **wyłącznie w dniu wskazanym w harmonogramie** przez tut. Urząd

Uwaga: Koszty przejazdu mogą zostać wypłacone w maksymalnej wysokości:

- do 150 zł – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin;
- powyżej 150 zł do 200 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.

Uwaga: Koszty zakwaterowania uczestnika szkolenia mogą zostać wypłacone w maksymalnej 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.

Jednocześnie jestem świadomy/a, że o przyznanie ryczału na pokrycie kosztów przejazdu lub zakwaterowania mogę ubiegać się **wyłącznie w momencie złożenia wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego**. Nie ma możliwości wnioskowania o refundację ww. kosztów w trakcie realizacji lub po zakończeniu szkolenia/szkoleń.

17. Uzasadnienie dotyczące celowości skierowania na szkolenie/a (proszę w kilku zdaniach opisać w jaki sposób dane szkolenie/a przyczyni/ą się do podjęcia zatrudnienia/innej pracy zarobkowej lub samozatrudnienia):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

18. Oświadczenie dot. uczestnictwa w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy:

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat (zaznaczyć właściwe):

- ☐ nie uczestniczyłem / nie uczestniczyłam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy,
- ☐ uczestniczyłem / uczestniczyłam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy – proszę wskazać urząd pracy, który wydał skierowanie na szkolenie oraz wskazać nazwę szkolenia:
-
-
-

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pile do celów związanych z realizacją wniosku oraz oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o przysługującym mi prawie wglądu i poprawiania moich danych osobowych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
2. Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z „Kryteriami przyznawania bonu szkoleniowego dla osób bezrobotnych do 30 roku życia”.
3. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz wszystkich informacji zawartych w niniejszym wniosku własnoręcznym podpisem.

Warunkiem koniecznym do rozpatrzenia wniosku jest przedstawienie przez wnioskodawcę oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia wnioskodawcy lub powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej albo oświadczenia wnioskodawcy o podjęciu działalności gospodarczej – na drukach stanowiących załącznik nr 1 i 2 do niniejszego wniosku.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

Uwaga!

Powiatowy Urząd Pracy może przyznać i realizować bon szkoleniowy na podstawie ustaleń Indywidualnego Planu Działania. Koszty wchodzące w skład bonu szkoleniowego w części finansowanej z Funduszu Pracy nie mogą przekroczyć 7.000,00 zł. Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny na dany rok kalendarzowy wpis do rejestru instytucji szkoleniowych.

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że jestem właścicielem/pełnomocnikiem firmy

.....
.....

z siedzibą wprzy ul.....

nr telefonu

NIPREGON.....

Kod PKD prowadzonej działalności związany z tematyką szkolenia:

Oświadczam, że na okres minimum 30 dni zobowiązuję się (zaznaczyć właściwe):

☐ zatrudnić

☐ powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej

Pana/Panią

na stanowisku:

po odbyciu szkolenia/szkoleń:

.....

.....
nazwa szkolenia/szkoleń

.....

Zatrudnienie/powierzenie wykonywania innej pracy zarobkowej nastąpi nie później niż w ciągu 30 dni od dnia ukończenia szkolenia lub uzyskania pozytywnego wyniku z egzaminu państwowego (jeżeli program szkolenia przewiduje egzamin państwowy).

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....

pieczęć i podpis pracodawcy

* niewłaściwe skreślić

Uwaga: Niewywiązanie się ze złożonej deklaracji będzie brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pile, jak również podczas składania wypełnionych deklaracji dla kolejnych osób bezrobotnych. W przypadku uzasadnionego braku możliwości wywiązania się ze złożonego zobowiązania należy dostarczyć/przesłać do tut. Urzędu informację o przyczynie zaistniałej sytuacji (z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika - jego imienia i nazwiska).

OŚWIADCZENIE WNIOSKOWADCY O PODJĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia/szkoleń pod nazwą:

.....

w terminie do 30 dni kalendarzowych od dnia uzyskania uprawnień (nabytych po ukończeniu wnioskowanego szkolenia/szkoleń) podejmę działalność gospodarczą i zarejestruję ją w CEIDG lub KRS (proszę wskazać rodzaj działalności gospodarczej i podstawowy kod PKD oraz krótko opisać planowaną działalność):

.....

POZOSTAŁE INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI:

Miejsce (adres) prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

.....

Lokal:

☐ WŁASNY:

- liczba pomieszczeń:

- powierzchnia w m²:

☐ WYNAJĘTY:

- liczba pomieszczeń:

- powierzchnia w m²:

- okres zawarcia umowy najmu (dzień/miesiąc/rok): od do

- wysokość czynszu miesięcznie: zł

Posiadanie maszyny i urządzenia (proszę wpisać nazwę maszyny/urządzenia):

.....

Posiadanie środka transportu (proszę wpisać nazwę środka transportu):
Kwota środków pieniężnych przeznaczonych na prowadzenie działalności..... zł
Źródło posiadanych środków pieniężnych (proszę wskazać nazwę źródła ww. kwoty środków):
Pozostałe posiadane surowce, materiały, towary itp. (proszę wskazać nazwę/rodzaj):
Rozeznanie rynku, ewentualne kontakty/wstępne zamówienia: ☐ Z PRZYSZŁYMI DOSTAWCAMI – krótki opis: ☐ Z PRZYSZŁYMI ODBIORCAMI – krótki opis:

Oświadczam, że działalność będę prowadzić co najmniej przez okres 6 miesięcy.

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
 podpis wnioskodawcy