Ełk, dn. ...........................

Nr sprawy w CAZ-S.............................

**Powiatowy Urząd Pracy**

**W Ełku**

**Wniosek o przyznanie bonu szkoleniowego**

**osobie do 30 roku życia**

*Podstawa prawna: art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz.1265 z zm. i 1149 )*

***I. Informacja o wnioskodawcy***

1. Nazwisko ..........................................................Imię............................................................................

1. PESEL\* ................................................................................................................................................
2. Adres zamieszkania ............................................................................................................................

Adres korespondencyjny ....................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | Telefon kontaktowy .......................................................... | adres e - mail ................................................. |
| 5. | Wykształcenie: ……………………………………………… |  |

6. Posiadane uprawnienia: ………………………………………………………………………………………….

***II. INFORMACJA O KOSZTACH FINANSOWANIA W RAMACH BONU SZKOLENIOWEGO:***

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

Koszt szkolenia: ……………………………………………………………………………..............

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

Koszt szkolenia: ……………………………………………………………………………...............

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

Koszt szkolenia: ……………………………………………………………………………...............

1. **Koszty badań lekarskich i psychologicznych:**

Całkowity koszt badań lekarskich

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

1. **Koszt przejazdu na szkolenie:**

Szacunkowe koszty przejazdu na szkolenie: ……………………………………………………….

Opis trasy przejazdu na szkolenie: …………………………………………………………............

**UWAGA:** Koszt przejazdu na szkolenie zostanie wypłacony w formie ryczałtu w przypadku gdy szkolenie odbywa się poza miejscem zamieszkania osoby bezrobotnej, tj kwoty pieniężnej ustalonej na podstawie analizy trasy przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia środkami najtańszego transportu zbiorowego na podstawie złożonego wniosku .

**4. Zakwaterowanie** ( wypełnić jeżeli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania oraz nie ma

możliwości dojazdu)

Koszt zakwaterowania: ………………………………………………………………………………..

**UWAGA:** Koszty zakwaterowania zostaną wypłacone w formie ryczałtu w przypadku gdy szkolenie odbywa się poza miejscem zamieszkania osoby bezrobotnej, tj kwoty pieniężnej ustalonej na podstawie np. cennika hotelu (udokumentowanej rachunkiem/fakturą).

***III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SZKOLENIA***

W uzasadnieniu celowości przyznania bonu szkoleniowego prosimy o podanie m.in. informacji o :

1. posiadanym wykształceniu i zawodzie

2. doświadczeniu zawodowym z wyszczególnieniem miejsc pracy oraz długości poszukiwania pracy

3. posiadanych uprawnieniach i umiejętnościach zawodowych

4. uzasadnienie dlaczego właśnie takie szkolenie lub szkolenia są niezbędne do podjęcia pracy.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

\* *w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość*

Informuję, że po ukończeniu wskazanego szkolenia zamierzam podjąć zatrudnienie na okres minimum 3 miesiące.

Uwaga!

W przypadku kursów prawa jazdy kat. C, D, E do wniosku należy dołączyć kserokopię aktualnie posiadanego prawa jazdy.

Powiatowy Urząd Pracy może przyznać bon szkoleniowy 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, który można sprawdzić na stronie internetowej www.ris.praca.gov.pl.

Bon szkoleniowy zostanie wydany o ile jego realizacja odbywa się zgodnie z ustaleniami Indywidualnego Planu Działania (IPD).

Rozpoczęcie szkolenia następuje na podstawie skierowania wydanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Ełku.

Oświadczam, co następuje:

**\*\*Nie uczestniczyłem/am** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowaniaz powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

**\*\*Uczestniczyłem** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawieskierowania z powiatowego urzędu pracy w:

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

*(adres urzędu pracy)*

w terminie: ...................................................................nazwa szkolenia: .................................................................................................

 koszt szkolenia ...................................................................................................................

*Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Ełku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000), dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 667).*

Ełk, dnia **..................................................** **……………………………**

*(podpis Wnioskodawcy)*

**Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego:**

W dniu………………… Panu/Pani …………………………………. ………………………………………..

przyznano bon szkoleniowy o Nr………………………………………………………………………….……

Termin ważności bonu szkoleniowego ……………………………………………………………………..….

……………………………….. ………………………………….

 (podpis osoby upoważnionej) (podpis bezrobotnego)

***IV. WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY***

1. Status kandydata wg Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*:

 osoba bezrobotna,

 osoba bezrobotna niepełnosprawna,

 poszukujący pracy zgodnie z art. 43 ust. 1,

 poszukujący pracy niepełnosprawny niepozostający w zatrudnieniu

2. Wydanie bonu szkoleniowego:

 przewidziane z założeniem IPD,

 nie przewidziane z założeniem IPD.

3. Profil osoby bezrobotnej:

 Profil I

 Profil II

 Profil III

4. Wiek osoby bezrobotnej:

 do 30 roku życia

 powyżej 30 roku życia

- łączny koszt szkolenia bezrobotnego / poszukującego pracy spełnia / nie spełnia\* wymagania określone w art. 109a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Wnioskuję o wydanie / nie wydanie\* osobie bonu szkoleniowego

Ełk, dnia ………………… …..…………………………………………………………………

 (podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

Decyzja o wydaniu / nie wydaniu bonu szkoleniowego Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Ełku ;

 przyznanie bonu szkoleniowego

 nie przyznanie bonu szkoleniowego

 ………………….………….………………………………………

 data podpis i pieczątka Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

*\* wła*ś*ciwe zaznaczy*ć

***Załącznik nr 1do wniosku o przyznanie bonu***

…………………………………….

 Pieczęć Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Pełna nazwa pracodawcy ...............................................................................................................................

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

Adres siedziby pracodawcy.............................................................................................................................

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

Miejsce prowadzenia działalności ...................................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon……………………………………………………… | e-mail ………………………………………………………………… |
| REGON............................................................ | NIP ..................................................................... |

Forma organizacyjno - prawna ........................................................................................................................

Rodzaj działalności .........................................................................................................................................

 Osoba reprezentująca pracodawcę .................................................................................................................

**Oświadczam, że deklaruję**

**zatrudnienie na podstawie umowy o pracę na okres minimum:** 3 miesiące /6 miesięcy..............................

Pana(ią)..........................................................................................................................................................

niezwłocznie po ukończeniu szkoleń ..............................................................................................................

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

na stanowisku ................................................................................................................................................

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny.**

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

 (data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji

 i składnia oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

**Art. 233. § 1.** Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

***Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie bonu***

Informacja o planowanej działalności.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Oświadczam, że deklaruję**

Podjęcie poza rolniczej działalności gospodarczej na okres minium 6 miesięcy niezwłocznie po ukończeniu szkolenia/ń

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny.**

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

 *(podpis wnioskodawcy)*

**Art. 233. § 1.** Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.