|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **POWIATOWY URZĄD PRACY W KOZIENICACH**  **ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice** |  |
| tel./fax(48) 614-66-91 (sekretariat), tel. (48) 614-66-99 (centrala)  e-mail: [wako@praca.gov.pl](mailto:wako@praca.gov.pl); [www.kozienice.praca.gov.pl](http://www.kozienice.praca.gov.pl) |

…………………………………………….

/data wpływu wniosku do PUP Kozienice / Kozienice, dnia ……………………..

**/**wypełnia pracownik PUP/

**Starosta Kozienicki**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach**

WNIOSEK

O PRZYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

na podstawie art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy / Dz.U. z 2018r., poz. 1265 z późn. zm./

**Część I. Wypełnia Wnioskodawca.**

DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i Nazwisko
2. PESEL[[1]](#footnote-1)
3. Adres zamieszkania
4. Adres do korespondencji
5. Nr telefonu
6. Adres e-mail………………………………………………………………………
7. Wykształcenie…………………………………………………………………….
8. Zawód wyuczony…………………………………………………………………
9. Zawód wykonywany najdłużej…………………………………………………...
10. Posiadane uprawnienia…………………………………………………………….

**Wnioskuję o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć w szkoleniu/ach z zakresu:………………………………………………..**

**.........................................................................................................................................................................................................................................................................................które jest/są mi niezbędne do podjęcia (właściwe zaznaczyć)**

**zatrudnienia innej pracy zarobkowej działalności gospodarczej**

**Jednocześnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuję się do:**

1. niezwłocznego dokonania wyboru instytucji szkoleniowej posiadającej aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych w Wojewódzkim Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej[[2]](#footnote-2)
2. zwrotu wypełnionego przez instytucje szkoleniową bonu szkoleniowego do specjalisty ds. rozwoju zawodowego w PUP w Kozienicach **w terminie 30 dni od dnia otrzymania bonu szkoleniowego**
3. uprawdopodobnienia podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej po zakończeniu szkolenia[[3]](#footnote-3)

**Uzasadnienie celowości przyznania bonu szkoleniowego:**

**……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………...**

**Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat nie uczestniczyłem/łam/, uczestniczyłem/łam/[[4]](#footnote-4) w szkoleniu/ach/** na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w ……………………….pod nazwą…………………………………..

………………………………………………..w terminie…………………………...

**Oświadczam, że zostałem/am/ poinformowany/a/, że:**

* przyznanie i realizacja bonu szkoleniowego następuje po uprzednim ustaleniu profilu pomocy i na podstawie indywidualnego planu działania[[5]](#footnote-5) oraz uprawdopodobnienia przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej
* w ramach bonu szkoleniowego wskazane w nim koszty szkolenia są finansowane do wysokości 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego
* koszty przekraczające limit bonu szkoleniowego pokrywa we własnym zakresie osoba otrzymująca bon szkoleniowy
* złożenie niniejszego wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu szkoleniowego. Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach działający z upoważnienia Starosty Powiatu Kozienickiego w terminie miesiąca od dnia otrzymania niniejszego wniosku i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów poinformuje pisemnie wnioskodawcę o sposobie jego rozpatrzenia.

Od wniosku rozpatrzonego negatywnie nie przysługuje odwołanie .

………………………………………………........

Data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………………

data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

**ZAŁĄCZNIKI DO ZŁOŻENIA WRAZ Z WNIOSKIEM**

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej po ukończeniu szkolenia - Załącznik Nr 1

lub

1. Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze prowadzenia działalności gospodarczej po   
    ukończeniu szkolenia - Załącznik Nr 2 .

W ramach bonu szkoleniowego :

na podstawie art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm./ są finansowane **do wysokości** 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego koszty:

* jednego lub kilku szkoleń , w tym kosztów kwalifikacyjnego kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej,
* niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych- w formie wpłaty na konto wykonawcy badania,
* przejazdu na szkolenie *-* w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:

- do 150 zł – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin,

- powyżej 150 zł do 200 zł - w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin,

* zakwaterowania , jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania - w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:

- do 550 zł - w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,

- powyżej 550 zł do 1.100 zł - w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin,

- powyżej 1.100 zł do 1.500 zł - w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.

**Starosta finansuje w/w koszty do wysokości określonej w bonie szkoleniowym, a bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit.**

**UWAGA!**

W ramach bonu szkoleniowego w/w koszty mogą być sfinansowane tylko w przypadku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach na wskazane szkolenie.

Osobie skierowanej na szkolenie przysługuje stypendium, o którym mowa w art. 41 ust. 1 ustawy   
z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy / Dz.U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm./

Instytucja szkoleniowa, która będzie przeprowadzać szkolenie w ramach bonu szkoleniowego musi posiadać aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

Starosta zastrzega sobie możliwość skierowania na szkolenie do innej instytucji szkoleniowej   
niż wskazana we wniosku.

**Część II Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy**

**OPINIA DORADCY KLIENTA –** w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia   
z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działania (IPD)

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

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

Przyznanie i realizacja bonu szkoleniowego wynika ze wskazań indywidualnego planu działania – **TAK/NIE***(niepotrzebne skreślić)*

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

/data,/ /pieczątka imienna i podpis doradcy klienta/

**OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO**

Nazwa kierunku szkolenia/szkoleń o jakie ubiega się osoba wnioskująca o bon szkoleniowy :

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

Uzasadnienie celowości szkolenia indywidualnego:

Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po odbytym szkoleniu

Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po odbytym szkoleniu

Uzasadnienie własne dotyczące celowości skierowania na wskazane szkolenie

Dotychczasowy udział kandydata w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat od daty złożenia wniosku o skierowanie na szkolenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa szkolenia** | **Koszt szkolenia** | **Termin szkolenia** | **Rezultat** |
| **Szkolenia grupowe** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Szkolenia indywidualne** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Łączny koszt szkoleń odbytych w okresie ostatnich 3 lat ……………………………… PLN**

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

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

/data/ /pieczątka imienna i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/

**W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zostanie wydany osobie bezrobotnej bon szkoleniowy**

**Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego**

W dniu …………………………… Panu/Pani ……………………………………………. PESEL - …………………………. zam.………………………………………………….  
wydano bon szkoleniowy o numerze ewidencyjnym ………………………………………...........

………………………………………………. …………………………...

/podpis i pieczątka imienna osoby wydającej bon szkoleniowy/ /data i czytelny podpis osoby bezrobotnej/

1. w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość [↑](#footnote-ref-1)
2. Rejestr Instytucji Szkoleniowych jest źródłem ofert szkoleniowych oraz można w nim sprawdzić czy dana jednostka szkoleniowa posiada aktualny wpis. Rejestr Instytucji Szkoleniowych można znaleźć na stronie internetowej **www.ris. praca.gov.pl** [↑](#footnote-ref-2)
3. **Załącznikami potwierdzającymi podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej preferowanymi przy podejmowaniu decyzji o przyznaniu bonu szkoleniowego są:**

   1.Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej po ukończeniu szkolenia, stanowiące Załącznik Nr 1 do niniejszego wniosku

   **lub**

   2.Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze prowadzenia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia, stanowiące Załącznik Nr 2 do niniejszego wniosku [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Oznacza to plan działań obejmujący podstawowe usługi rynku pracy wspierane instrumentami rynku pracy   
    w celu zatrudnienia bezrobotnego . [↑](#footnote-ref-5)