Nr sprawy w PUP………………………………… Wągrowiec, dn. ……….………………….

**WNIOSEK**

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

Na zasadach określonych w art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r. poz. 690 z poźn.zm.)

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko i imię ……………………………………………………………………………………………………………………………….

2. NR PESEL, a w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość…………………….. …………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

4. Telefon kontaktowy …………………………………… adres e–mail ………………..……………………………………………

5. Wykształcenia ………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)

6. Zawód wyuczony ……………………………………………………………………………………………………………………………..

7. Zawód najdłużej wykonywany ………………………………………………………………………………………………………….

8. Zawód ostatnio wykonywany …………………………………………………………………………………………………………..

9. Posiadane uprawnienia ……………………………………………..…………………………………………………………………….

10. Dodatkowe umiejętności ……………………………………………………………………………………………….................

1. **INFORMACJA O KOSZTACH FINANSOWANYCH W RAMACH BONU SZKOLENIOWEGO**

 **(JEŚLI SĄ ZNANE)**

1. KOSZT SZKOLEŃ
	1. Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

- cena szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

- planowany termin realizacji szkolenia: ………………………………………………………………………………………………

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

- liczba godzin szkolenia: ……………………………………………………………………………………………………………………..

- nazwa i adres instytucji szkoleniowej: ………………………………………………………………..................................

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

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

1. KOSZTY BADAŃ LEKARSKICH I PSYCHOLOGICZNYCH

2.1 badania lekarskie:

 - koszty badań lekarskich i adres jednostki przeprowadzającej badanie ………………………………………………

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

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

 2.2 badania psychologiczne:

 - koszty badań psychologicznych i adres jednostki przeprowadzającej badanie …………………………………

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

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

1. KOSZTY PRZEJAZDU NA SZKOLENIE

- oszacowane koszty przejazdu na szkolenie ………………………………………………………………………………………..

- opis trasy przejazdu na szkolenie ……………………………………………………………………………………………………….

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

1. ZAKWATEROWANIE (wypełnić w przypadku, gdy zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania)

Oszacowany koszt za kwaterowania ……………………………………………………………………………………………………

1. **UPRAWDOPODOBNIENIE PODJĘCIA ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**
2. oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia

(załączone)\*

1. oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (załączone)\*
2. uzasadnienie celowości odbycia wnioskowanego szkolenia w odniesieniu do swojej sytuacji na rynku pracy\* …………………………………………………………..……………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

\*niepotrzebne skreślić

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Nie uczestniczyłem/łam\*** w szkoleniu na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy

w okresie ostatnich 3 lat.

**Uczestniczyłem/łam\*** w szkoleniu w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w: ………………………………………………..w następujących szkoleniach: …………………………………

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

…………………………………………….… koszt szkoleń wyniósł …………………………………………………………………………

**Oświadczam, że:**

* wszystkie dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
* zapoznałem/łam\* się z informacją, że wypełnienie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem bonu szkoleniowego,
* zapoznałem/łam\* się z informacją, że koszty wchodzące w skład bonu szkoleniowego w części finansowanej przez Urząd Pracy nie mogą przekroczyć 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego,
* zapoznałem/łam się z informacją, że instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych,
* zapoznałem/łam\* się z informacją, że po sprawdzeniu poprawności złożonego wniosku, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych przeznaczonych na szkolenia, Powiatowy Urząd Pracy w Wągrowcu poinformuje mnie na piśmie w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku o sposobie jego rozpatrzenia,
* zapoznałem/łam się z informacją, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 roku, poz. 690 z późn. zm.) osoba, która odmówiła propozycji przyjęcia szkolenia albo przerwała je bez uzasadnionej przyczyny bądź po skierowaniu nie podjęła szkolenia, traci status osoby bezrobotnej na okres:
	1. 120 dni w przypadku pierwszej odmowy,
	2. 180 dni w przypadku drugiej odmowy,
	3. 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy, chyba że powodem odmowy, przerwania lub niepodjęcia po otrzymaniu skierowania było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

Do wniosku dołączam następujące załączniki: …………………………………………………………………………….....…..

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

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

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych, o których mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, oświadczam ze dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

 ……………………………………………………………………

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

1. **OPINIA DORADCY KLIENTA**

Z Indywidualnego Planu Działania wynika: …………………………………………………………………………………………..

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

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

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

 (data) (podpis i pieczątka doradcy klienta)