……………………………

(miejscowość, data)

**WNIOSEK**

**o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne**

Podstawa prawna: *art. 99 ust. 1 pkt 4, art. 107 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.2025.620); art. 11* *ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych   
(t.j. Dz.U.2024.44 z późn. zm.).*

## I. Dane wnioskodawcy: osoby bezrobotnej/ poszukującej pracy \*

1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………...
2. Numer PESEL:\* ……………………….…………………… Nr telefonu: …………………………………………...
3. Adres zamieszkania/do korespondencji: …………………………………………………………………………….
4. Adres elektroniczny:\*\*………………………………………………………………………………………………….

**II. Informacje dotyczące formy pomocy\*\*\***

1. Planowane formy wsparcia kształcenia ustawicznego:

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

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

Nazwa instytucji szkoleniowej: ………………………………………………………………………………………..

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

* **Nazwa kierunku studiów podyplomowych:** ……………………………………………………………………...

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

Nazwa organizatora studiów podyplomowych: ……………………………………………………………………..

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

* **Nazwa** **egzaminu/licencji potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności lub nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności:** ……………………………………………………………..

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

Nazwa instytucji potwierdzającej nabicie wiedzy i umiejętności lub instytucji wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności: ……………………………………………………………………..

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

1. Termin realizacji formy kształcenia ustawicznego: …………………………………………………………………
2. Realizacja formy kształcenia\*\*\*:  stacjonarnie  na odległość  hybrydowo
3. Numer rachunku płatniczego realizatora formy kształcenia ustawicznego:………………………………………

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

1. Wysokość kosztów kształcenia ustawicznego \*\*\*\*……………………………………………………………………
2. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na kształcenie ustawiczne:

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

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

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

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

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**III. Pouczenie**

1. W ramach bonu finansowaniu podlegają:

* koszt należny instytucji szkoleniowej za realizację jednego lub kilku szkoleń – w formie wpłaty na rachunek płatniczy instytucji szkoleniowej,
* koszt należny organizatorowi studiów podyplomowych – w formie wpłaty na rachunek płatniczy organizatora studiów,
* koszty potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności – w formie wpłaty na rachunek płatniczy instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub instytucji wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności.

1. Rozpoczęcie kształcenia ustawicznego finansowanego w ramach bonu następuje w terminie   
   6 miesięcy od dnia przyznania bonu;
2. Kształcenie ustawiczne musi zostać zakończone nie później niż w terminie 30 miesięcy od dnia przyznania bonu;
3. Wartość bonu na kształcenie ustawiczne nie może przekroczyć przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu, a bezrobotny lub poszukujący pracy pokrywa koszty przekraczające ten limit;
4. Cena usług finansowanych w ramach bonu nie może być rażąco wyższa od cen podobnych usług oferowanych na rynku;
5. Niepodjęcie lub nieukończenie szkolenia, studiów podyplomowych skutkuje zwrotem kosztów należnych instytucji szkoleniowej lub organizatorowi studiów podyplomowych na wyodrębniony rachunek bankowy urzędu;
6. Nieprzystąpienie do procesu potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności skutkuje zwrotem kosztów należnych instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności, instytucji wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności na wyodrębniony rachunek bankowy urzędu;
7. Podmiot realizujący wskazaną formę kształcenia ustawicznego musi posiadać wpis do Bazy Usług Rozwojowych.

**IV. Oświadczenia**

Oświadczam, że:

Zapoznałem się z treścią w/w pouczenia;

W okresie ostatnich 3 lat **nie uczestniczyłem(łam)/uczestniczyłem(łam)\*\*\*\*\*** w szkoleniach, studiach podyplomowych, egzaminach/licencjach finansowanych przez Powiatowy Urząd Pracy   
w ……………

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Wnioskodawca załącza:

* 1. Oświadczenie pracodawcy\*\*\*\*\*
  2. Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej\*

\* w przypadku braku numeru PESEL rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

\*\* o ile osoba uprawniona posiada

\*\*\* właściwe zaznaczyć, wstawiając w odpowiedniej kratce znak x

\*\*\*\* wysokość wnioskowanych do sfinansowania kosztów kształcenia ustawicznego nie może przekroczyć wysokości przeciętnego

wynagrodzenia – oznacza to przeciętne wynagrodzenie w poprzednim kwartale, od pierwszego dnia następnego miesiąca po

ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”

\*\*\*\*\*niepotrzebne skreślić

**ADNOTACJA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:**

**1. Opinia doradcy ds. zatrudnienia:**

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

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

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

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

(data i podpis doradcy ds. zatrudnienia)

**2. Opinia doradcy zawodowego:**

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

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

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

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

(data i podpis doradcy zawodowego)

1. **. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:**

Łączne koszty należne instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności oraz pobierającym opłaty, o których mowa w art. 103 i art. 104 *Ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*, **przekraczają/ nie przekraczają \*** 450 % przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat.

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

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

(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

**4. Akceptacja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Lubinie lub innej osoby upoważnionej.**

Po rozpatrzeniu wniosku **wyrażam/ nie wyrażam \*** zgody na przyznanie wnioskodawcy bonu na kształcenie ustawiczne.

……………………………………………………

(data i podpis Dyrektora lub innej osoby upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić