Lubin, dnia ……………………….

………………………………………….

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

 ***Powiatowy Urząd Pracy***

………………………………………….. ***w Lubinie***

 (adres)

…………………………………………...

 (data urodzenia i pesel)

……………………………………………

 (nr telefonu)

 ***WNIOSEK BEZROBOTNEGO***

***O PRZYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO***

Zgodnie z art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
 (tekst jednolity Dz. U. 2024.475) ***wnioskuję o przyznanie bonu szkoleniowego***.

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:
* bon szkoleniowy przysługuje osobie bezrobotnej do 30 r.ż.;
* przyznanie bonu szkoleniowego następuje na podstawie Indywidualnego Planu Działania oraz uprawdopodobnienia przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej;;
* bon szkoleniowy ważny jest 1 miesiąc od daty jego wydania (jest to czas w jakim okaziciel ma obowiązek przedłożenia BONU właściwemu doradcy klienta – po upływie tego okresu bon traci ważność);
* środki w ramach bonu szkoleniowego, w wysokości 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego, przeznaczone są na finansowanie:
* jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów kwalifikacyjnego kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej;
* w przypadku niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania;
* w przypadku wystąpienia - kosztów przejazdu do i z miejsca odbywania szkolenia w wysokości:

*a) do 150 zł – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin,*

*b) powyżej 150 zł do 200 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin* – w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu.

* w przypadku zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania – w wysokości:
1. *do 550 zł – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,*
2. *powyżej 550 zł do 1.100 zł – w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin,*
3. *powyżej 1.100 zł do 1.500 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.*

- wypłacane w formie ryczałtu wypłaconego bezrobotnemu.

* Koszty, o których mowa powyżej są finansowane do wysokości określonej w bonie szkoleniowym,
a koszty przekraczające ten limit pokrywa bezrobotny.
* Przyznanie i wydanie bonu szkoleniowego warunkowane będzie zachowaniem statusu osoby bezrobotnej.
* Warunkiem dokonania zapłaty kosztów bonu szkoleniowego jest posiadanie statusu osoby bezrobotnej, za wyjątkiem sytuacji, gdy utrata statusu nastąpi z tytułu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej

Lubin, dnia………………………………………….. ………………………...

 (podpis wnioskodawcy)

1. **ADNOTACJE URZĘDOWE (WYPEŁNIA DORADCA KLIENTA):**

Pan(i) ..................................................................................................................................................................... zamieszkały(a) ……………………..……………………………………... (meldunek czasowy do …….…….) PESEL …......................................... zarejestrowany(a) od ........................................r. po raz ………………

**Na dzień złożenia wniosku:**

□ nie posiada prawa do zasiłku □ posiada prawo do zasiłku do ……………….…………..r.

Spełnia warunki do skorzystania z bonu szkoleniowego: TAK/NIE\* profil …………………………..……
□ w wyniku sprawdzenia raportu ZUS spełnia warunki do skierowania na szkolenie: □ TAK □ NIE

□ szkolenie/szkolenia zgodne z Indywidualnym Planem Działania – cel: ………………………….……………………………………………………………………………………..…….,

□ aktywizowany(a) w ostatnich 24 m-cach (stanowisko, okres, firma) : …………………………………..…………………………………………………………………………………...

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

□ kwalifikuje się do projektu: …………………………..……….. (zaznaczyć tylko w przypadku realizacji projektu)

 □ w przypadku realizacji programu specjalnego spełnia warunki (proszę zakreślić kółkiem):

**art.49 pkt 1 2 3 4 5 6 ad 5** □ dziecko do 6 roku życia, □ dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia,

Poziom wykształcenia …………………………………… zawód wyuczony …………………………………

 □ absolwent …………………..….….(zaznaczyć jeśli dotyczy, data ukończenia szkoły)

Doświadczenie zawodowe na stanowiskach (dotyczy doświadczenia powyżej 6 miesięcy, także w formie stażu): ……………………………………………………………………………………………………………….............

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

Inne ważne informacje, które mogą mieć wpływ na sposób rozpatrzenia wniosku …………….…………………

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

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

  *(data) (podpis doradcy klienta)*

Opinia doradcy klienta PUP dot. składanych ofert przez pracodawcę deklarującego zatrudnienie ……………………………………………………………………………………………………………………….....…………………………………………………………………………………………………………………..

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

  *(data) (podpis doradcy klienta)*

**Decyzja Dyrektora PUP dotycząca sposobu rozpatrzenia wniosku o wydanie bonu:**

* Pozytywnie: źródło finansowania …………………………………………………………………………..
* Negatywnie – uzasadnienie: ……………………………..………………………………………………..……………………………

Lubin, ...................................... ...............................................................

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora PUP w Lubinie

 lub osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić