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

 (imię i nazwisko)

………………………………………….…………………

 (PESEL)\*

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

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

 (adres)

………………………………………………….………...

 (nr telefonu)

**WNIOSEK**

**OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

**O PRZYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO**

**Proszę o wydanie bonu szkoleniowego, w ramach którego wnioskuję o sfinansowanie kosztów:**

**I Szkolenia / szkoleń**

1. Nazwa szkolenia / szkoleń (proszę wymienić szkolenia)

1) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Koszt szkolenia / szkoleń (proszę podać koszty poszczególnych szkoleń)

1) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Planowany termin realizacji szkolenia / szkoleń (proszę podać terminy)

1) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Liczba godzin szkolenia / szkoleń

1) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

5. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej (należy podać instytucję szkoleniową posiadającą aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych)

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

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

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

\* w przypadku cudzoziemca należy podać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

6. Uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej

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

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

7. Uzasadnienie celowości odbycia wnioskowanego szkolenia / wnioskowanych szkoleń w ramach bonu szkoleniowego

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

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

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

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

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

**II Niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych**

1. Nazwa badań lekarskich lub psychologicznych (wymienić)

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

2. Koszt badań ………………………………………………….

**III Przejazdu na szkolenie**

w formie ryczałtu (jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania, a osoba bezrobotna poniesie koszty związane z dojazdem na szkolenie)

w kwocie …………………………………………….

**IV Zakwaterowania**

w formie ryczałtu (jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania, a osoba bezrobotna poniesie koszty związane z zakwaterowaniem)

w kwocie …………………………………..

 **Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. **Oświadczam, że** *(właściwe zaznaczyć lub zaznaczyć i wypełnić)****:***

nie uczestniczyłam/em w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

uczestniczyłam/em w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z ……………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa powiatowego urzędu pracy)*

w okresie ostatnich 3 lat, ale łączna kwota środków na koszty szkolenia nie przekroczyła kwoty dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę.

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

*(data i czytelny podpis imieniem*

*i nazwiskiem Wnioskodawcy)*

1. **Oświadczam, że** po ukończeniu szkolenia wskazanego przeze mnie zamierzam

(właściwe zaznaczyć lub zaznaczyć i wypełnić):

 podjąć zatrudnienie w .……………………………………………………………………………………………….…………………

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

*(nazwa i adres pracodawcy)*

 podjąć inną pracę zarobkową w ….……………………………………………………….………………………………………..

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

*(nazwa i adres pracodawcy)*

 podjąć własną działalność gospodarczą w zakresie ……………………………………………………………………….

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

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

*(data i czytelny podpis imieniem*

*i nazwiskiem Wnioskodawcy)*

1. **Oświadczenie osoby ubiegającej się o przyznanie bonu szkoleniowego na szkolenie/szkolenia z zakresu prawa jazdy**

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń w związku z art.75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że *(właściwe zaznaczyć):*

aktualnie nie jest wobec mnie orzeczona kara zakazu prowadzenia pojazdów,

nie zastosowano wobec mnie środka zapobiegawczego zatrzymania prawa jazdy.

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

*(data i czytelny podpis imieniem
i nazwiskiem Wnioskodawcy)*

**Załączniki do wniosku**

Oświadczenie pracodawcy do zatrudnienia po ukończeniu szkolenia/szkoleń– załącznik nr 1

Własny opis planowanego przedsięwzięcia w przypadku chęci podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia/szkoleń

Proponowany program szkolenia/szkoleń

Kserokopia aktualnego prawa jazdy, w przypadku ubiegania się o skierowanie na szkolenie z zakresu prawa jazdy

inne:

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

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

**POUCZENIE DO WNIOSKU**

Na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia starosta może przyznać bon szkoleniowy stanowiący gwarancję skierowania bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie oraz opłacenia kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem szkolenia.

Przyznanie i realizacja bonu szkoleniowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania oraz uprawdopodobnienia przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

Termin ważności bonu szkoleniowego określa starosta.

W ramach bonu szkoleniowego starosta finansuje bezrobotnemu, **do wysokości 100% przeciętnego wynagrodzenia** obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego, koszty:

1. ***jednego lub kilku szkoleń****, w tym kosztów kwalifikacyjnego kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej;*
2. ***niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych*** *– w formie wpłaty na konto wykonawcy badania;*
3. ***przejazdu na szkolenia*** *– w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu 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;*

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

*a) do 550 zł – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,*

*b) powyżej 550 zł do 1100 zł – w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin,*

*c) powyżej 1100 zł do 1500 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.*

***Wysokość przyznanego bonu szkoleniowego oraz rodzaje kosztów objętych dofinansowaniem zależne są od możliwości finansowych Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie.***

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

Skierowanemu bezrobotnemu w czasie odbywania szkolenia przysługuje stypendium, którego kwota nie jest wliczana do wartości bonu.

Szkolenie realizowane w ramach bonu szkoleniowego może odbywać się tylko w instytucjach szkoleniowych, które posiadają aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

**PODSTAWA PRAWNA:**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (j. t. Dz. U. z 2023 r. poz. 735).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie realizacji oraz trybu i sposobu prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667).

***Załącznik nr 1***

***do wniosku osoby bezrobotnej do 30 roku życia***

***o przyznanie bonu szkoleniowego***

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

 *(Pieczęć Pracodawcy)*

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

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

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

2. Adres, telefon, e-mail ….........................................................................................................................

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

• REGON …............................................

• NIP …...................................................

• Przeważające PKD ….................................................

3. Osoba reprezentująca pracodawcę …...................................................................................................

 *(imię i nazwisko, nr tel.)*

4. Rodzaj prowadzonej działalności ….......................................................................................................

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

**Oświadczam, iż zobowiązuję się zatrudnić**

**Pana / Panią:** …....................................................................................... PESEL: …..................................

 *(imię i nazwisko)*

zamieszkałego / zamieszkałą ……………………………………………………………………………………………………………….

 *(adres)*

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

 *(nazwa stanowiska)*

na okres …………………miesięcy\*

po ukończeniu szkolenia / szkoleń .........................................................................................................

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

*(nazwa szkolenia/szkoleń )*

realizowanego /realizowanych w ramach bonu szkoleniowego.

Przewidywana data zatrudnienia: \* \* …………………………………………………………………..……………………………

***(Wskazując przewidywaną datę zatrudnienia należy uwzględnić okres rozpatrzenia wniosku oraz czas trwania szkolenia / szkoleń i nabywania uprawnień)***

*…………………………………………………………*

*(data, podpis pracodawcy, pieczęć)*

\* Preferowane będą wnioski skutkujące efektywnością zatrudnieniową tj. okresem zatrudnienia wynoszącym co najmniej 3 miesiące

\* \* W terminie do 30 dni od dnia ukończenia szkolenia lub zdania egzaminu niezbędnego do podjęcia pracy pracodawca składa krajową ofertę pracy na stanowisko pracy wskazane w niniejszym oświadczeniu