



BON STAŻOWY Nr /

Ważny w terminie od dnia do dnia

Wydany dnia

Dla Pani/Pana PESEL

.....
(adres zamieszkania)

Bon stażowy stanowi gwarancję sfinansowania:

- kosztów przejazdu do i z miejsca odbywania stażu – w formie ryczałtu, w wysokości zł miesięcznie (na wniosek osoby bezrobotnej) oraz,
- kosztów niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych oraz,
- stypendium za okres odbywania stażu.

Pracodawca, który zatrudni bezrobotnego przez deklarowany okres 6 miesięcy po zakończeniu odbywania stażu otrzyma premię w wysokości zł, po spełnieniu warunków przewidzianych w umowie.

Niniejszy bon stażowy wydany został na podstawie art. 66l ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (j. t. Dz. U. z 2023 r. poz.735 z późn. zm.) i stanowi gwarancję skierowania do odbycia stażu u pracodawcy wskazanego przez osobę, której przyznano bon, na okres 6 miesięcy, o ile pracodawca zobowiąże się do zatrudnienia na umowę o pracę tej osoby po zakończeniu stażu przez okres 6 miesięcy. Staż realizowany w ramach bonu odbywa się na podstawie umowy zawartej pomiędzy Powiatem Złotowskim reprezentowanym przez Zarząd Powiatu, z upoważnienia którego działa Starosta Złotowski, z upoważnienia którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Złotowie z Pracodawcą.

.....
Podpis wydającego bon

WYPEŁNIA PRACODAWCA:

Potwierdzam gotowość do zorganizowania sześciomiesięcznego stażu dla Pani/ Pana

....., okazicielki/(a) niniejszego bonu.

Zobowiązuję się do zatrudnienia na umowę o pracę Panią/ Pana

.....okazicielkę/(a) niniejszego bonu,

w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres co najmniej 6 miesięcy od dnia zakończenia stażu.

Przewidywany termin rozpoczęcia odbywania stażu :

Przewidywany termin rozpoczęcia zatrudnienia :

Adres miejsca organizacji stażu.....

Nazwa Pracodawcy:.....

.....

Siedziba Pracodawcy:.....

NIP..... REGON.....

Miejsce prowadzenia działalności :

.....

Wniosek o zorganizowanie stażu planuje złożyć do dnia.....

.....

Data, podpis i pieczęć pracodawcy