



.....
(Miejscowość, dnia)

IMIE I NAZWISKO											
PESEL											
ADRES ZAMIESZKANIA											
ADRES KORESPONDENCYJNY											
TELEFON											

WNIOSEK O PRYZNANIE BONU STAŻOWEGO DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

**na zasadach określonych w art. 66 l ustawy z dnia 20.04.2004r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy**

Wnioskuję o przyznanie bonu stażowego, w ramach którego zostaną mi sfinansowane koszty przejazdu do miejsca odbywania stażu i z powrotem oraz koszty niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych.

Badania lekarskie lub psychologiczne zobowiązuję się przeprowadzić w ośrodku wskazanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach. Koszty tych badań sfinansuje Urząd w formie wpłaty na konto wykonawcy badania.

Jednocześnie zobowiązuję się do :

- dokonania wyboru pracodawcy, u którego będzie realizowany sześciomiesięczny staż, w okresie ważności bonu,
- zwrotu bonu wypełnionego przez pracodawcę, zawierającego potwierdzenie gotowości do zorganizowania sześciomiesięcznego stażu wraz z gwarancją zatrudnienia na okres 6 miesięcy po zakończonym stażu do urzędu w okresie ważności bonu.

Uzasadnienie celowości przyznania bonu stażowego:

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

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Opinia doradcy klienta - w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działań (IPD):

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

.....

(data i podpis doradcy klienta)

Potwierdzenie odbioru bonu stażowego:

W dniuPanu / Pani
przyznano bon stażowy o Nr.....

Potwierdzam odbiór bonu stażowego

.....

(data i podpis osoby bezrobotnej)