



.....
miejsowość, data

IMIĘ I NAZWISKO										
PESEL										
ADRES ZAMIESZKANIA										
ADRES KORESPONDENCYJNY										
TELEFON										

**Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach**

**Wniosek o przyznanie bonu szkoleniowego osobie
do 30 roku życia**

(podstawa prawna art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

I. Dotychczasowe kwalifikacje osoby wnioskującej o skierowanie na szkolenie:

1. Wykształcenie.....
(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)
.....
2. Zawód wyuczony
- wykonywany najdłużej.....
- wykonywany ostatnio.....
3. Posiadane uprawnienia.....
4. Dodatkowe umiejętności

II. Informacje o kosztach finansowanych w ramach bonu szkoleniowego:

1. Koszty szkoleń.

- 1.1 Nazwa szkolenia:
- Nazwa i adres instytucji szkoleniowej
-
- Koszt szkolenia.....
- Planowany termin szkolenia
- Liczba godzin szkolenia
- 1.2. Nazwa szkolenia
- Nazwa i adres instytucji szkoleniowej.....
-
- Koszt szkolenia.....
- Planowany termin szkolenia.....
- Liczba godzin szkolenia.....

2. Koszty badań lekarskich i psychologicznych.

Badania lekarskie lub psychologiczne są przeprowadzane w Ośrodku wskazanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach. Koszty tych badań sfinansuje Urząd w formie wpłaty na konto wykonawcy badania.

3. Koszty przejazdu na szkolenie.

Szacunkowa wartość kosztów przejazdu na szkolenie

Opis trasy przejazdu na szkolenie*

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

4. Zakwaterowanie(wypełnić w przypadku, gdy zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania).

Szacunkowy koszt zakwaterowania**

III. Uzasadnienie celowości przyznania bonu szkoleniowego

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

Informuję, że po ukończeniu wskazanego szkolenia zamierzam podjąć zatrudnienie na okres minimum 3 miesięcy/rozpocząć działalność gospodarczą.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

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

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

.....

(data i podpis doradcy klienta)

Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego:

W dniu.....Panu/Pani.....
przyznano bon szkoleniowy o Nr.....

Potwierdzam odbiór bonu szkoleniowego

.....
(data i podpis osoby bezrobotnej)

Uwaga!

W przypadku kursów prawa jazdy, do wniosku należy dołączyć kserokopię aktualnie posiadanego prawa jazdy.
Powiatowy Urząd pracy może przyznać bon szkoleniowy uprawnionej osobie bezrobotnej, jeżeli uzasadni ona celowość tego szkolenia.

Koszty wchodzące w skład bonu szkoleniowego w części finansowanej z Funduszu Pracy nie mogą przekroczyć 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego.

Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych.

Bon szkoleniowy zostanie wydany o ile jego realizacja odbywa się zgodnie z ustaleniami Indywidualnego Planu Działania (IPD).
Rozpoczęcie szkolenia następuje na podstawie skierowania oraz po podpisaniu umowy z jednostką szkolącą stanowiącą integralną część bonu.

Zgodnie z art. 75 § 2 KPA uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk: „*kto składając zeznanie mając służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat*” oświadczam, co następuje:

**** Nie uczestniczyłem/am** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

**** Brałem/am udział** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w:

.....
(adres urzędu pracy)

w terminie:.....nazwa szkolenia.....

..... koszt szkolenia:.....

*koszty przejazdu na szkolenie zostaną wypłacone w formie ryczałtu, tj. kwoty pieniężnej ustalonej na podstawie analizy trasy przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia środkami najtańszego transportu zbiorowego

**koszty zakwaterowania uczestnika szkolenia zostaną wypłacone w formie ryczałtu, tj. kwoty pieniężnej na podstawie cennika hotelu (udokumentowanej rachunkiem /fakturą po zakończeniu szkolenia)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Starachowice, dnia

.....

(podpis Wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam załączniki:

1.....

2.....

3.....



Załącznik

Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia

Starachowice, dnia.....

.....
nazwa firmy
.....
adres
.....
tel. kontaktowy
NIP.....
REGON.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Starachowicach
ul. Radomska 76
27-200 Starachowice**

Zobowiązuję się zatrudnić po ukończonym szkoleniu/szkoleniach.....*

.....
(nazwa szkolenia/szkoleń)

Panią/ Pana.....

zam.....

na stanowisku.....

na okres w terminie 30 dni od daty ukończenia szkolenia/szkoleń.*

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

- *niewłaściwe skreślić*



Załącznik

Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej

Starachowice, dnia.....

Imię i Nazwisko.....
Adres.....
tel.....

Oświadczam, że w okresie 3 miesięcy po ukończeniu szkolenia/szkoleń*.....

(nazwa szkolenia/szkoleń)

zamierzam podjąć działalność gospodarczą.

OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Rodzaj działalności gospodarczej (opis przedsięwzięcia z podaniem zakresu i rodzaju działalności):.....

2. Adres, pod którym zamierzam prowadzić działalność gospodarczą:
.....

3. Czy prowadził(a) Pan(i) kiedykolwiek działalność gospodarczą?

TAK/NIE w okresie od do, w okresie od do
w okresie od do, w okresie od do
rodzaj prowadzonej działalności
.....

4. Kroki podjęte w kierunku planowanej działalności:

a) uzyskane pozwolenia, zaświadczenia zezwolenia, certyfikaty itp.
.....

b) odbyte kursy i szkolenia:
.....

c) inne podjęte kroki
.....

5. Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej:.....

(podpis wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić