

Numer wniosku _____

Pszczyna dn. _____

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 (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.)

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie bonu szkoleniowego na sfinansowanie kosztów szkolenia :

(nazwa szkolenia)

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko _____ Imię _____

Data urodzenia _____ PESEL ¹ _____

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość² _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy _____ e-mail _____

UZASADNIENIE
celowości przyznania bonu szkoleniowego
poprzez złożenie oświadczenia przez bezrobotnego o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej
(załącznik nr 1) lub
oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia bezrobotnego (załącznik nr 2)

¹ O ile został nadany

² W przypadku gdy numer PESEL nie został nadany

UWAGA !

- 1) Przyznanie i realizacja bonu następuje na podstawie ustaleń indywidualnego planu działania oraz uprawdopodobnienia podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
- 2) Osoba, która otrzymała bon szkoleniowy może wziąć udział w szkoleniu tylko na podstawie skierowania z Urzędu Pracy.
- 3) Instytucja Szkoleniowa, która będzie realizować szkolenie musi posiadać aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez WUP.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny 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)

koszt szkolenia _____

W ramach kwoty określonej w bonie szkoleniowym finansowaniu podlegają koszty*:

- jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów kwalifikacyjnego kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej,
- niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania,
- przejazdu na szkolenia – w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:
 - do 150 zł – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin,
 - powyżej 150 zł do 200 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin,
- zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania – w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:
 - do 550 zł – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,
 - powyżej 550 zł do 1100 zł – w przypadku szkolenia trwającego od 75 godzin do 150 godzin,
 - powyżej 1100 zł do 1500 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.

Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem organizacji szkoleń w ramach bonu szkoleniowego finansowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie” i akceptuję warunki z niego wynikające.

Pszczyna, dnia _____

_____ podpis Wnioskodawcy

* Powiatowy Urząd Pracy finansuje koszty do wysokości określonej w bonie szkoleniowym, a bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit.

OPINIA DORADCY KLIENTA – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działań (IPD):

_____ data i podpis doradcy klienta

Decyzja Dyrektora PUP Pszczyna

- wyrażam zgodę** na przyznanie bonu szkoleniowego
- nie wyrażam zgody** na przyznanie bonu szkoleniowego

_____ data i podpis Dyrektora PUP Pszczyna

Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego

W dniu _____ wydano Panu/Pani _____

bon szkoleniowy o nr ewidencyjnym _____

Zobowiązuję się do zwrotu wypełnionego przez instytucję szkoleniową Bonu Szkoleniowego przed upływem terminu jego ważności, co najmniej 14 dni przed datą rozpoczęcia wybranego przez bezrobotnego szkolenia.

_____ podpis pracownika PUP Pszczyna

_____ podpis osoby bezrobotnej

Pszczyna, dnia _____

**OŚWIADCZENIE
OSOBY BEZROBOTNEJ WNIOSKUJĄCEJ O BON SZKOLENIOWY
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Nazwisko _____ Imię _____

Data urodzenia _____ PESEL _____

Seria i numer dowodu tożsamości _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy _____

Oświadczam, że w ramach bonu szkoleniowego zamierzam odbyć szkolenie/a w zakresie:

które jest/są mi niezbędne do podjęcia planowanej działalności gospodarczej w zakresie:

Należy obowiązkowo dołączyć Biznes Plan.

Oświadczam, że:

- 1) Zobowiązuję się po ukończeniu wskazanego szkolenia, do dokonania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz rozpoczęcia działalności gospodarczej w okresie do **60 dni** od dnia ukończenia szkolenia.
- 2) Zobowiązuję się powiadomić PUP w Pszczynie o rozpoczęciu działalności gospodarczej w ciągu 7 dni od daty jej rozpoczęcia.

podpis bezrobotnego

BIZNES PLAN

I. DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. Wykształcenie.....
3. Zawód wyuczony.....
4. Kwalifikacje (należy wpisać uprawnienia, certyfikaty, ukończone kursy itp.)

L.p.	Rodzaj uprawnień/certyfikatu	Ważne do:

5. Informacje o poprzednich miejscach pracy, zajmowane stanowiska, staż pracy (ogółem):

L.p.	Miejsce pracy	Stanowisko	Staż pracy ogółem

6. Krótki opis wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej (rodzaj, okres prowadzenia, przyczyny rezygnacji).

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

7. Umiejętności przydatne do prowadzenia własnej firmy /np. umiejętności praktyczne itp.

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

II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA; OCENA RYNKU I KONKURENCJI

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej

wytwórcza budowlana handlowa usługowa

2. Symbol podklasy rodzaju działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) (Symbole dostępne na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego <http://stat.gov.pl/Klasyfikacje/> - **należy wskazać jeden symbol PKD działalności gospodarczej, której dotyczy niniejszy wniosek**.....

3. Krótki opis planowanej działalności (na czym ma ona polegać?)

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

4. Krótkie uzasadnienie **wyboru rodzaju** działalności gospodarczej (dlaczego taka działalność?):

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

5. Miejsce wykonywania działalności gospodarczej (adres, miasto lub zasięg, np. teren województwa):

.....

6. Tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza

akt własności umowa użyczenia umowa najmu brak(usługi mobilne)

7. Czy będzie Pan (i) zatrudniał (a) pracowników? Jeżeli tak - ile osób, na jakich stanowiskach?

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

8. Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia) z przyszłymi dostawcami lub odbiorcami? (proszę wymienić z nazwy)

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

9. Zakres przeprowadzonego badania rynku. Czy oferowany produkt lub usługa zapełnia istniejącą na rynku lukę i zaspokaja potrzeby nabywców? Prosimy uzasadnić:

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

10. Główni konkurenci na rynku (nazwy konkurentów, usytuowanie, porównanie cen):

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

11. Czy istnieje możliwość przewagi Pani (a) nad konkurencją? Czy istnieją trudne do pokonania zagrożenia? (proszę podać przykłady)

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

12. Czy zamierza Pan/i reklamować swoją działalność? Jeśli tak - w jakiej formie?

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

III. ANALIZA FINANSOWA

Planowane przychody i koszty w skali miesiąca i roku		
A. PRZYCHODY	MIESIĄC (w zł)	ROK (m-c x 12)
1. Ze sprzedaży		
2. Ze świadczenia usług		
3. Z produkcji		
4. Inne (podać jakie):		
RAZEM (suma poz. 1-4)		
B. KOSZTY	MIESIĄC (w zł)	ROK (m-c x 12)
1. Zakup surowców i materiałów na potrzeby produkcji		
2. Zakup towarów i części zamiennych dla potrzeb produkcji		
3. Zakup towarów handlowych		
4. Zakup opakowań		
5. Koszty najmu lokalu lub podatku os nieruchomości, czynszu		
6. Koszt zakupu paliwa		
7. Koszty energii		
8. Wydatki inwestycyjne na rozwój działalności		
9. Promocja, reklama		
10. Poczta, telekomunikacja, Internet		
11. Usługi podmiotów zewnętrznych		
12. Składki ZUS prowadzącego działalność gospodarczą*		
13. Wynagrodzenia pracowników (liczba pracown. x płaca brutto + ZUS)**		
14. Inne (podać jakie):		
RAZEM (suma poz. 1-14)		
C. Dochody/strata (Razem A - Razem B)		
D. Podatek dochodowy (stawka)		
E. Spłata innych zobowiązań		
F. ZYSK (C-D-E)		

*informacje należy uzyskać w odpowiednich instytucjach tj. ZUS, US

**jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. Dane pracodawcy:

Nazwa pracodawcy	
Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej	
REGON	
NIP	
Telefon	
KRS / CEiDG	
Inny niż KRS / CEiDG, dla którego pracodawca ze względu na swoją formę organizacyjną podlega wpisowi (nazwa rejestru i nr wpisu)	
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy	

2. Uprawdopodobnienie zatrudnienia

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić Panią/Pana _____
 po uzyskaniu kwalifikacji _____
 na stanowisku _____
 w ramach umowy _____ przez okres co najmniej _____ miesięcy.

Data _____

 pieczęć i podpis pracodawcy

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla osób fizycznych, których dane są w posiadaniu Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję Inspektora Ochrony Danych: IOD@pup-pszczyna.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze – tj. w celu realizacji zadań ustawowych określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie (w zakresie przyznania i realizacji bony szkoleniowego) oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego.
4. Dalsze przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej - zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie.
7. Przysługuje Pani/Pana prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji zadań, usług i instrumentów określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
10. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Zapoznałam się/ zapoznałem się