

**Starosta Sulęciński  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Sulęcinie**

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

**Część I Wypełnia Wnioskodawca**

**A. Dane dotyczące Wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko.....PESEL<sup>1</sup>.....
2. Miejsce zamieszkania.....
3. Telefon, e-mail.....
4. Wykształcenie.....
5. Zawód wyuczony.....
6. Zawód wykonywany najdłużej.....
7. Dodatkowe uprawnienia.....
8. Dodatkowe umiejętności.....
9. Nr rachunku bankowego Wnioskodawcy.....

**B. Dane dotyczące wnioskowanych szkoleń w ramach bonu szkoleniowego**

(do wysokości 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego):

**1. Koszty szkoleń:**

- 1.1 Nazwa i zakres szkolenia: .....
- Nazwa instytucji szkoleniowej.....
- Adres instytucji szkoleniowej.....
- Koszt szkolenia.....
- Liczba godzin szkolenia.....
- Planowany termin szkolenia.....

- 1.2 Nazwa i zakres szkolenia: .....
- Nazwa instytucji szkoleniowej.....
- Adres instytucji szkoleniowej.....
- Koszt szkolenia.....
- Liczba godzin szkolenia.....
- Planowany termin szkolenia.....

**2. Koszty badań lekarskich lub psychologicznych (w formie wpłaty na konto wykonawcy badania)**

Całkowity koszt badań.....

---

<sup>1</sup> W przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość

Nazwa i adres wykonawcy badań lekarskich lub psychologicznych

.....  
.....

Nazwa lub zakres badań: .....

**3. Koszty przejazdu na szkolenie:**

Szacowane koszty przejazdu na szkolenie z podaniem metodologii

.....

**4. Koszty zakwaterowania** (wypełnić w przypadku, gdy zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania) .....

Jeżeli łączny koszt w ramach bonu szkoleniowego przekracza **przeciętne wynagrodzenie zobowiązuje się** do pokrycia kosztów przekraczających ten limit.

**C. Uzasadnienie celowości przyznania bonu szkoleniowego**

(w odniesieniu do swojej sytuacji na rynku pracy - proszę wskazać cel szkolenia, powody zainteresowania wnioskowanym kierunkiem szkolenia, potrzebę zmiany lub podwyższenia kwalifikacji w powiązaniu z możliwością podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, rozeznanie na lokalnym rynku pracy, można wskazać firmy, w których starał/a się Pan/i o podjęcie pracy)

1. Ukończenie szkolenia ma na celu:

\*podniesienie kwalifikacji zawodowych .....

.....

\*nabycie nowych kwalifikacji zawodowych .....

.....

.....

2. Ukończenie szkolenia zwiększy szanse na:

\*zatrudnienie .....

.....

\*podjęcie własnej działalności gospodarczej w zakresie .....

.....

.....

**D. Oświadczam, że:**

\*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 .....

w terminie.....

nazwa szkolenia .....

koszt szkolenia.....

**Załączniki do wniosku:**

1. Oferta szkolenia

.....

Data i podpis osoby bezrobotnej

\*zaznaczyć właściwe

## Część II Wypełniana Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie

### A. Opinia doradcy zawodowego

Realizacja Indywidualnego Planu Działania  Tak  Nie

Uwagi.....  
.....  
.....

Wnioskodawca, w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, **odmówił/nie odmówił** bez uzasadnionej przyczyny podjęcia propozycji odpowiedniego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, szkolenia, stażu wykonywania prac społecznie użytecznych, prac interwencyjnych lub robót publicznych.

.....  
Data, podpis doradcy zawodowego

### B. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie:

Pozytywna  Negatywna

.....  
Data, podpis Dyrektora PUP w Sulęcinie