

.....  
miejsowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Czarnkowie**

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO  
DLA BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA**

**I. Dane osoby bezrobotnej:**

1. Imię i nazwisko: .....
2. NR PESEL: .....
3. Data urodzenia: .....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Numer telefonu: .....
6. Adres e-mail:.....

**II. Informacje o kosztach finansowanych w ramach bonu szkoleniowego (o ile są znane):**

1. Koszty szkolenia:

Nazwa szkolenia.....

Koszt szkolenia.....

Liczba godzin szkolenia.....

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej.....  
.....

Numer telefonu i adres e-mail:.....

2. Koszty badań lekarskich lub psychologicznych:

Koszty badań .....

Nazwa i adres jednostki przeprowadzającej badania lekarskie.....  
.....

Numer telefonu i adres e-mail:.....

3. Koszty przejazdu na szkolenie (poza miejscem zamieszkania):

Oszacowane koszty przejazdu na szkolenie .....

**lub**

4. Koszty zakwaterowania (jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania) :

Oszacowane koszty zakwaterowania .....

Adres zakwaterowania .....

**III. Uzasadnienie złożenia wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego:**

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

**IV. Informacja dotycząca podjęcia – po ukończeniu szkolenia – zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub podjęcia działalności gospodarczej:**

Podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej:\*

1. Planowany termin podjęcia zatrudnienia:.....
2. Nazwa pracodawcy:.....
3. Adres pracodawcy: .....
4. Numer telefonu i adres e-mail pracodawcy:.....
5. Stanowisko:.....
6. Miejsce wykonywania pracy:.....

*\* Należy załączyć oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po ukończeniu szkolenia.*

Podjęcie działalności gospodarczej:\*

1. Rodzaj działalności:.....  
.....
2. Planowany termin rozpoczęcia działalności: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności:.....

*\* Należy załączyć oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej.*

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie bonu szkoleniowego, który stanowić będzie gwarancję skierowania mnie na wskazane szkolenie oraz opłacenia kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem tego szkolenia.

.....

Podpis

**V. WYPEŁNIA URZĄD PRACY**

**1. Opinia doradcy klienta dotycząca udziału osoby bezrobotnej w szkoleniu**

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

.....

**data**

.....

**pieczęć i podpis**