

.....
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

I. WYPEŁNIA URZĄD PRACY

1. Czy kandydat spełnia określone ustawą warunki do udziału w szkoleniu (właściwe podkreślić i uzasadnić):

- ✓ Brak kwalifikacji zawodowych,
- ✓ Konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- ✓ Utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,

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

2. Predyspozycja do wykonywania zawodu:

(zgodnie z art. 40 pkt 5 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2023r. poz. 735))

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

3. Celowość udziału w szkoleniu:

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

.....

data

.....

pieczęć i podpis

4. Decyzja dyrektora urzędu pracy

Kandydat zakwalifikowany do udziału w szkoleniu

Kandydat nie zakwalifikowany do udziału w szkoleniu

.....

data

.....

pieczęć i podpis