



## POWIATOWY URZĄD PRACY W KOSZALINIE

ul. Raclawicka 13, 75-620 Koszalin, tel. 094/34-55-750

[szko@praca.gov.pl](mailto:szko@praca.gov.pl)

Koszalin, dn.....

Nr sprawy w PUP.....

**Powiatowy Urząd Pracy**  
**ul. Raclawicka 13**  
**75-620 Koszalin**

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

Podstawa prawna: art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia  
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 735 ze zmianami)

Wnioskuje o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zostaną sfinansowane koszty (właściwe zaznaczyć):

- szkolenia, kwalifikacyjnego kursu zawodowego, 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 przypadku jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania - 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, w przypadku 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 do 150 godzin,
  - powyżej 1100 zł do 1500 zł - w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin

#### **I. Informacja o wnioskodawcy**

1. Nazwisko ..... Imię.....

2. PESEL\* .....

3. Adres zamieszkania .....

Adres korespondencyjny .....

4. Telefon kontaktowy ..... adres e - mail.....

5. Wykształcenie.....

(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)

6. Zawód wyuczony .....

– wykonywany najdłużej.....

– wykonywany ostatnio .....

7. Posiadane uprawnienia:

.....  
.....



Informuję, że po ukończeniu wskazanego szkolenia zamierzam podjąć:

- zatrudnienie\*\*
- inną pracę zarobkową (np. umowa zlecenie) \*\*

**Uwaga!**

Powiatowy Urząd Pracy może przyznać bonu szkoleniowy uprawnionej osobie bezrobotnej, jeżeli uzasadni ona celowość tego szkolenia poprzez dołączenie do wniosku:

- deklaracji pracodawcy o zatrudnieniu bezrobotnego po ukończeniu szkolenia,

Koszty wchodzące w skład bonu szkoleniowego w części finansowanej z Funduszu Pracy nie mogą przekroczyć 100% przeciętnego wynagrodzenia w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 28 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 735 z późn. zm.) obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego.

Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych (RIS), który można sprawdzić na stronie internetowej [www.ris.praca.gov.pl](http://www.ris.praca.gov.pl) .

Zgodnie z art. 75 § 2 KPA uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam co następuje:

**Uczestniczyłem(am) / nie uczestniczyłem(am) \*\*** 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: .....

.....

.....

Koszalin, dnia .....

.....

(podpis Wnioskodawcy)

\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

\*\*właściwe podkreślić

## CZ. II WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKÓW POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

### *IV. Opinia doradcy zawodowego o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku szkolenia* .....

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

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis)

### *V. Informacja o statusie kandydata*

- status kandydata: bezrobotny, poszukujący pracy, osoba w szczególnej sytuacji na rynku pracy\*.....
- nr ewidencyjny ..... data ostatniej rejestracji .....
- ZUS U2 (wyniki, data) .....
- koszty szkoleń w okresie ostatnich trzech lat **nie przekroczą** / **przekroczą\*\*** dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis)

### *VI. Zatwierdzam*

.....  
(data i podpis Dyrektora PUP)

### *VII. Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego*

W dniu..... Panu/Pani.....  
przekazano bon szkoleniowy o nr.....

.....  
(podpis pracownika PUP)

.....  
(podpis bezrobotnego)

\*\*właściwie podkreślić