

.....
Imię i nazwisko

.....
(miejscowość, data)

.....
PESEL osoby wnioskującej lub w przypadku cudzoziemca
numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

.....
adres zamieszkania

nr telefonu

**Powiatowy Urząd Pracy
w Rawie Mazowieckiej**

Wniosek o przyznanie bonu szkoleniowego osoby bezrobotnej do 30 roku życia

Podstawa prawna: art. 66 k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 645 ze zm.).

I. Informacja o wnioskodawcy

Wnioskuję o przyznanie bonu szkoleniowego, stanowiącego gwarancję skierowania na wybrane przeze mnie szkolenie/a* z zakresu:

.....
(nazwa szkolenia)

.....
(nazwa szkolenia)

oraz sfinansowania jego/ich* kosztów przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawie Mazowieckiej.

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat nie uczestniczyłem(łam)*/uczestniczyłem(am)* w szkoleniach na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w

Uzasadnienie celowości szkolenia:

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

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 k.k. oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

II. Informacja o kosztach finansowanych w ramach bonu szkoleniowego

1. **Koszt szkolenia/ń*** - zł.
2. **Koszt niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych** - zł.
3. **Koszt przejazdu na szkolenie** - zł
dojazd odbywał się będzie na trasie
najtańszym środkiem transportu na wskazanej trasie jest (przewoźnik)
.....
i w związku z dojazdem będę ponosił/a koszty.
4. **koszt zakwaterowania** (wypełnić w przypadku, gdy zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania) - zł
zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania tj. i w
związku z zakwaterowania będę ponosił/a koszty.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy urząd Pracy w Rawie Mazowieckiej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosków oraz realizacją umowy przyznającej bon szkoleniowy.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku :

1. Oświadczenie wnioskodawcy dot. uczestnictwa w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat.
2. Uprawdopodobnienie podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej (*zgodnie z udostępnionym wzorem*).
3. Opis planowanej działalności gospodarczej (*zgodnie z udostępnionym wzorem*).

POUCZENIE DO WNIOSKU - BON SZKOLENIOWY

1. Na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia starosta może przyznać bon szkoleniowy stanowiący gwarancję skierowania bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie oraz opłacenia kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem szkolenia.
2. Przyznanie bonu szkoleniowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania oraz uprawdopodobnienia przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
4. Termin ważności bonu szkoleniowego określa starosta.
5. W ramach bonu szkoleniowego starosta finansuje bezrobotnemu, **do wysokości 100 % przeciętnego wynagrodzenia** obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego, koszty:
 - **jednego lub kilku szkoleń**, w tym koszty 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 szkolenie** – w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:
 - a) do 150 zł – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin,
 - b) 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:
 - a) do 550 zł – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,
 - b) powyżej 550 zł do 1100 zł – w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin,
 - c) powyżej 1100 zł do 1500 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin;
6. Starosta finansuje koszty, o których mowa do wysokości określonej w bonie szkoleniowym, a bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit.
7. Skierowanemu bezrobotnemu w czasie odbywania szkolenia przysługuje stypendium, którego kwota nie jest wliczana do wartości bonu.
8. **Instytucja szkoleniowa** oferująca szkolenia dla bezrobotnych może uzyskać zlecenie finansowane ze środków publicznych na prowadzenie tych szkoleń jeżeli posiada aktualny na dany rok kalendarzowy **wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy** właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.
9. Rozpoczęcie szkolenia następuje na podstawie skierowania oraz po podpisaniu umowy stanowiącej integralną częścią bonu

U W A G A !

Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu szkoleniowego.

Po uzyskaniu bonu szkoleniowego Starosta może odmówić finansowania szkolenia wybranego w ramach bonu, jeśli realizacja tego szkolenia byłaby niezgodna z ustaleniami indywidualnego planu działania.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 poz. 645 ze zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r., poz. 667)

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W RAWIE MAZOWIECKIEJ

1. **OPINIA DORADCY KLIENTA** – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustalonym profilem pomocy oraz Indywidualnym Planem Działania (IPD)

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis doradcy klienta)

2. **OPINIA SPECJALISTY DO SPRAW ROZWOJU ZAWODOWEGO:**

Koszt szkoleń przekracza/nie przekracza dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę w okresie kolejnych 3 lat.

.....

.....

3. **DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY LUB INNEJ OSOBY UPOWAŻNIONEJ:**

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam/nie wyrażam* zgody na przyznanie wnioskodawcy bonu szkoleniowego.

.....
(data i podpis Dyrektora Urzędu)

4. **POTWIERDZENIE ODBIORU BONU SZKOLENIOWEGO:**

Potwierdzam otrzymanie w dniu bonu szkoleniowego nr

Zostałem(am)*poinformowany(a)* o terminie ważności bonu szkoleniowego.

Zobowiązuję się zwrócić bon szkoleniowy w wyznaczonym przez Urząd terminie tj. do dnia

.....
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

.....
(data i czytelny podpis osoby bezrobotnej)

*) niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć firmy)

....., dn.

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA/Ń*

1. Pełna nazwa pracodawcy

.....

2. Adres

3. Telefon

4. Rodzaj prowadzonej działalności

.....

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić w ramach umowy o pracę

Pana/ią/.....

zam.

PESEL

w terminie 30 dni po zakończeniu szkolenia(ń)*

.....

/ nazwa szkolenia/

na stanowisku/ w zawodzie* ściśle związanym z kierunkiem szkolenia/ń*

.....

na okres minimum 3 miesięcy.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa
w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – kodeks karny**

**UWAGA: Wynagrodzenie nie może być niższe niż minimalne, ustalone na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11.09.2015r.
w sprawie minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2016r.**

.....
(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do wniosku

.....
imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż po uzyskaniu dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia/ń i nabycie kwalifikacji:

.....
(nazwa szkolenia/ń*)
Organizowanego/nych* przez :

.....
(nazwa i adres instytucji szkoleniowej)

zobowiązuję się rozpocząć działalność gospodarczą ściśle związaną z ukończonym/i* szkoleniem/ami*

.....
w terminie 3 miesięcy od uzyskania dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia/ń* i nabycie kwalifikacji.

O środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej będę/nie będę* ubiegać się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rawie Mazowieckiej.)

Zobowiązuję się do dostarczenia kserokopii wpisu do ewidencji działalności gospodarczej niezwłocznie po jego otrzymaniu.

.....
Podpis osoby wnioskującej
o skierowanie na szkolenie

* niepotrzebne skreślić