Tuchola, dnia …………………

Imię i Nazwisko…………………………………………….

Adres zamieszkania…………………………………………

Adres do korespondencji…………………………………… **STAROSTA TUCHOLSKI**

PESEL………………….. Powiatowy Urząd Pracy

Nr telefonu…… w Tucholi

**WNIOSEK**

**o przyznanie bonu szkoleniowego**

**dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia**

na podstawie art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach

rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. 2018 poz. 1265 z późn. zm.)

Wnioskuję o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć w szkoleniu/ach z zakresu:………………………………………………………………………..

….................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................

które jest/są mi niezbędne do podjęcia (właściwe zaznaczyć):

□ zatrudnienia □ innej pracy zarobkowej □ działalności gospodarczej

**Jednocześnie zobowiązuje się do:**

1. niezwłocznego dokonania wyboru instytucji szkoleniowej,

2. zwrotu, wypełnionego przez instytucję szkoleniową, bonu szkoleniowego do doradcy klienta w PUP w Tucholi w maksymalnym terminie do 30 dni od daty jego otrzymania,

3. uprawdopodobnienia, najpóźniej do dnia otrzymania bonu, podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej po zakończeniu szkolenia.¹)

¹) załącznikami potwierdzającymi podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej są:

1.oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej osobie otrzymującej bon, stanowiące załącznik Nr 1 do wniosku lub

2.oświadczenie osoby otrzymującej bon szkoleniowy o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej, stanowiące załącznik Nr 2 do wniosku.

Nr mojego rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Czy w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy?**

**TAK □ NIE □**

**W przypadku udziału w takim szkoleniu proszę podać:**

- nazwę powiatowego urzędu pracy , który wydał skierowanie ………………………………………

- nazwę szkolenia …………………………………………………………………………..…………

- termin od dnia …………………………………do dnia …………………………………………….

- koszt szkolenia ……………………………………… zł.

Pobieram zasiłek dla bezrobotnych: TAK NIE

Szkolenie z zakwaterowaniem i wyżywieniem -

TAK NIE

…………………………………

data i podpis Wnioskodawcy

**OPINIA DORADCY KLIENTA** – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działań (IPD):

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………… Decyzja - pozytywna □ negatywna □

……………………………..

data i podpis doradcy klienta

**AKCEPTUJĘ: TAK NIE**

……………………………..

data i podpis pracownika merytorycznego

**Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego:**

W dniu……………………… Panu/Pani ……………………………………….

wydano bon szkoleniowy o Nr ……………………………………..

…………………………….. ……………………………….

pieczątka i podpis doradcy klienta podpis bezrobotnego

**Załącznik Nr 1**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

**OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. Nazwa pracodawcy ……………………………………………….….………………………

…………………………………………………………………………………………………...

2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej …………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

3. REGON ……….…….…..NIP……………….….PKD…………Telefon…………………..

4. Rodzaj prowadzonej działalności……………………………………………………………..

5. Imię nazwisko i funkcja osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy:

………………………………………………………………………………………………...

**Oświadczam, że deklaruję\*:**

□ zatrudnienie □ powierzenie innej pracy zarobkowej (forma……………………………..)

Pani/Pana ……………………………………………………………………….……………….

na stanowisku …………………………………………………………………………………...

przez okres co najmniej ………(słownie…………..………..………….………) miesięcy – **minimalny okres zatrudnienia 6 miesięcy.**

w zakładzie pracy (adres miejsca pracy) ………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

po ukończeniu szkolenia w zakresie ……………………………………………………………

proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto będzie wynosić \*\*…………………………..

planowane zatrudnienie w okresie …….. dni (max. 60) licząc od dnia zakończenia szkolenia.

…………………………………….

pieczęć i podpis osoby upoważnionej

\* - właściwe zaznaczyć **X**

\*\* - wysokość proponowanego wynagrodzenia za pracę nie może być niższa od najniższego wynagrodzenia obowiązującego w danym miesiącu

**Załącznik Nr 2**

Tuchola, dnia ……………………….

**OŚWIADCZENIE OSOBY OTRZYMUJĄCEJ BON SZKOLENIOWY**

**O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

1. Imię i nazwisko ………………………..………………………….….………………………

2. Adres zamieszkania ……………………………………………………………...…………...

…………………………………………………………………………………………………...

3. PESEL…………………………………

Oświadczam, że w ramach bonu szkoleniowego zamierzam odbyć szkolenie/a w zakresie:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

które jest/są mi niezbędne do podjęcia planowanej działalności gospodarczej w zakresie:

…………………………………………………………………..……………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

oznaczonej symbolem PKD (2007)) ……………………

W związku z powyższym po ukończeniu szkolenia jako bezrobotny/a będę/nie będę**\*** ubiegać się o środki w ramach dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Ponadto zobowiązuję się dostarczyć dokumenty potwierdzające podjęcie działalności gospodarczej (tj. potwierdzenie wpisu do rejestru CEIDG lub KRS) w terminie do dnia………………… (max. 60 dni licząc od dnia zakończenia szkolenia).

…………………………………….

podpis bezrobotnego

\*- właściwe podkreślić