

Oleśnica, dnia

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Adres do korespondencji.....

PESEL¹

Nr telefonu.....

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. z 2023 roku, poz. 735 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

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.

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

Uzasadnienie celowości przyznania bonu szkoleniowego:

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

¹ w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

(podpis pracownika urzędu)

Klauzula informacyjna RODO

Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica jako administrator danych osobowych informuje:

- podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
- podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) i zgodnie z jego treścią,
- adres e-mail do inspektora ochrony danych PUP w Oleśnicy: wrol@praca.gov.pl,
- Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- mają Państwo prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i oświadczam, że jestem świadomy, że brak zgody na przetwarzanie moich danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....

(data, imię i nazwisko)

Oleśnica, dnia

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
LUB POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ WSKAZANEJ
W OŚWIADCZENIU OSOBIE BEZROBOTNEJ**

1. Nazwa pracodawcy
.....
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej
.....
3. REGONNIP.....Telefon.....
4. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy.....
.....

Oświadczam, gotowość do*:

☐ zatrudnienia

☐ powierzenia innej pracy zarobkowej

po ukończeniu szkolenia i uzyskaniu uprawnień.....
.....

Pani/Pana

na stanowisku

przez okres co najmniejmiesięcy

w zakładzie pracy położonym w

.....

proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto będzie wynosić **

.....

pieczęć i podpis osoby upoważnionej

* - właściwe zaznaczyć

** - wysokość proponowanego wynagrodzenia za pracę nie może być niższa od najniższego wynagrodzenia

Załącznik Nr 2

Oleśnica, dnia

**OŚWIADCZENIE OSOBY OTRZYMUJĄCEJ BON SZKOLENIOWY O
ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

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₎

Ponadto zobowiązuję się dostarczyć dokumenty potwierdzające podjęcie działalności gospodarczej
(tj. potwierdzenie wpisu do rejestru CEIDG lub KRS) w terminie

.....

podpis bezrobotnego