Oleśnica, dnia …………………

Imię i Nazwisko………………………………….

Adres zamieszkania………………………………

Adres do korespondencji…………………………

PESEL[[1]](#footnote-1)…………………………………………...

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 2024 r. poz. 475 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:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem(am) **/** nie uczestniczyłem(am)   
w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania   
z Powiatowego Urzędu Pracy w……………………………..

W przypadku uczestniczenia proszę wskazać:

Nazwa szkolenia:…………………………………………….

Okres szkolenia:……………………………………………...

…………………………………………… …………………………………………….

(data) (podpis Wnioskodawcy)

Uwaga!

* Powiatowy Urząd Pracy może przyznać bon szkoleniowy uprawnionej osobie bezrobotnej, jeżeli uzasadni ona celowość tego szkolenia.
* W ramach bonu szkoleniowego PUP finansuje bezrobotnemu, do wysokości 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego, koszty:

1) jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów kwalifikacyjnego kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej;   
2) niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania;   
3) przejazdu na szkolenia – 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;   
4) 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.

* PUP finansuje ww. koszty do wysokości określonej w bonie szkoleniowym, a bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit.
* Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych (RIS).
* Rejestr Instytucji Szkoleniowych jest źródłem ofert szkoleniowych (www.ris.praca.gov.pl).
* Bon szkoleniowy zostanie wydany o ile jego realizacja odbywa się zgodnie z ustaleniami Indywidualnego Planu Działania (IPD).
* Rozpoczęcie szkolenia następuje na podstawie skierowania wydanego przez Powiatowy Urząd Pracy.

**Informacja pracownika urzędu**

1. Czy bon szkoleniowy wynika z IPD TAK **□** NIE **□**

……..…………………………………

(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](mailto: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, ze 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)

**Załącznik Nr 1**

Oleśnica, dnia ……………………….

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

**LUB POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ WSKAZANEJ**

**W OŚWIADCZENIU OSOBIE BEZROBOTNEJ**

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

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

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

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

1. REGON …………..…….…...NIP…………….…………….Telefon……………………….
2. 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 najmniej ……………………………………………………….………miesięcy  
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

1. w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość [↑](#footnote-ref-1)