Olsztyn, dnia …………………

**Urząd Pracy Powiatu Olsztyńskiego**

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

2. Adres zameldowania...............................................................................................................

3. Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zameldowania)………………………………………………………………………………….

4. Aktualny numer telefonu…………………………………………………………….….……

5. Adres e-mail ………………………………………………………………………………..

6. PESEL ...................................................................................................................................

7. Seria i numer dowodu osobistego ..........................................................................

**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.

Będąc osobą zarejestrowaną, jako osoba bezrobotna do 30 roku życia 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

**Uzasadnienie**

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

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Pouczenie**

* Urząd Pracy może przyznać bon szkoleniowy uprawnionej osobie bezrobotnej, jeżeli uzasadni ona celowość tego szkolenia oraz uprawdopodobni zatrudnienie po zakończeniu szkolenia na okres minimum 3 miesięcy w ramach umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy lub w ramach umów zlecenie z miesięcznym wynagrodzeniem w wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub działalności gospodarczej;
* Koszty wchodzące w skład bonu szkoleniowego w części finansowanej z Funduszu Pracy nie mogą przekroczyć 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego;
* Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych;
* Szkolenie musi odbywać się w formie kursu realizowanego wg planu nauczania obejmującego przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu , chyba że przepisy odrębne przewidują niższy wymiar szkolenia;
* Bon szkoleniowy zostanie wydany o ile jego realizacja odbywa się zgodnie z ustaleniami Indywidualnego Planu Działania (IPD);
* W ramach bonu szkoleniowego Urząd Pracy może sfinansować koszty jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów

 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 ( w wysokości do 150 zł – szkolenie do 150 godzin,

 od 150 zł do 200 zł – szkolenie powyżej 150 godzin), jeżeli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania ;

 koszty zakwaterowania , jeżeli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania ( do wysokości 550 zł w

 przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin, od 550 zł do1100 zł szkolenie trwające od 75 do 150 godzin,

 od 1100 zł do 1500 zł - szkolenie trwające ponad 1500 godzin.)

* Przerwanie szkolenia z winny bezrobotnego skutkować będzie zwrotem kosztów szkolenia do wysokości przyznanego bonu szkoleniowego;

**Złożenie wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego nie gwarantuje jego wydania.**

 Zostałem zapoznany/na z zasadami przyznania bonu szkoleniowego.

Oświadczam, że:

* nie uczestniczyłam/em w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy
na podstawie skierowania z urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat, /
* brałam/em udział w szkoleniu/ach finansowanym/ych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat, którego/których koszty ogółem **nie przekroczyły/przekroczyły\*** dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia
za pracę.\*

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

……………………………………………………………………………………………………………

*nazwa i adres urzędu pracy\*\**

*\*niepotrzebne skreślić,*

*\*\*należy wskazać urząd pracy, który wydał skierowanie na szkolenie/a.*

 …………………………………….

 data i czytelny podpis bezrobotnego

Załącznik nr 1

………………………….

……………………………… miejscowość, data

 pieczęć pracodawcy

**D e k l a r a c j a p r a c o d a w c y w sprawie zatrudnienia**

*Niniejsza deklaracja stanowi zobowiązanie pracodawcy do zatrudnienia bezrobotnego po zakończeniu szkolenia finansowanego przez Urząd Pracy. Niewywiązanie się z deklaracji zatrudnienia może w przyszłości skutkować ograniczeniem współpracy z Urzędem Pracy.*

*Urząd Pracy zastrzega sobie prawo do weryfikowania składanych przez pracodawcę deklaracji.*

Pełna nazwa pracodawcy………………………………………………………….…………….

Adres siedziby pracodawcy……………………………………………………………………..

Numer telefonu………………………………….………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

**Zobowiązuję się do zatrudnienia**

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

Zamieszkałej/go…………………………………………………………...……………………

na okres minimum 3 m-cy w pełnym wymiarze czasu pracy\* lub w ramach umowy zlecenia\* z miesięcznym wynagrodzeniem w wysokości nie mniejszej niż minimalne wynagrodzenie za pracę

po zakończeniu kursu……………………………………………………………………………
na stanowisku …………………………………………………………………………...………

Proponowany program / zakres (tematyka szkolenia):

Należy uzupełnić, jeśli program szkolenia **nie wynika** z odrębnych przepisów.

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

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

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

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

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

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

Oświadczam, że ww. osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest odbycie ww. szkolenia.

Przed podpisaniem umowy pracodawca będzie zobowiązany zaakceptować przedstawiony program szkolenia.

 ………………………………………

 pieczątka i podpis pracodawcy

\*niepotrzebne skreślić

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **O ś w i a d c z e n i e w n i o s k o d a w c y**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z proponowanymi warunkami pracy i płacy
i zobowiązuję się po zakończonym szkoleniu do podjęcia pracy u ww. pracodawcy zgodnie
ze złożoną deklaracją.

*Zostałam/em poinformowana/y, że odmowa bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy skutkuje pozbawieniem statusu bezrobotnego od dnia odmowy na okres :*

- 120 dni w przypadku pierwszej odmowy,

- 180 dni w przypadku drugiej odmowy ,

- 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy,

*Podstawa prawna : art. 33 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.*

…………………………………

 podpis wnioskodawcy

 ……………………………………. …………………………….. Imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość, data

…………………………………..

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że po zakończeniu szkolenia……………...……………...….…………………...

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

rozpocznę działalność gospodarczą w zakresie ………………………….…………..…………

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

Planowany termin……………………………………………………………………………….

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą z własnych środków finansowych w okresie 3 miesięcy od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia.

 ………………………………………….

 podpis wnioskodawcy