



Projekt *Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie będzińskim (I)* jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej I Osoby młode na rynku pracy, Działania 1.1 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty pozakonkursowe, Poddziałania 1.1.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Będzin, dnia .....

Numer sprawy: CAZ. 5124.10. .2015

## Wniosek

o przyznanie bonu szkoleniowego osobie 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 2015 r., poz. 149 ze zm.)

Powód ubiegania się o przyznanie bonu szkoleniowego:

podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (należy wypełnić *załącznik nr 1*),

podjęcie działalności gospodarczej (należy wypełnić *załącznik nr 2*).

### Część I - Wypełnia Wnioskodawca

#### 1. Informacje o wnioskodawcy:

- 1) Imię i nazwisko: .....
- 2) PESEL<sup>1</sup>: .....
- 3) Adres zamieszkania (z kodem pocztowym): .....
- 4) Adres do korespondencji (z kodem pocztowym): .....
- 5) Telefon kontaktowy: ....., adres e-mail: .....
- 6) Wymagane uprawnienia do podjęcia szkolenia, jeżeli odrębne przepisy wymagają ich posiadania (proszę załączyć kserokopie przedmiotowych uprawnień): .....

#### 2. Informacje na temat kierunku szkolenia oraz kosztów finansowanych w ramach bonu szkoleniowego (do wysokości 100 % przeciętnego wynagrodzenia<sup>2</sup> obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego):

- 1) Koszty szkolenia:
  - 1.1) Szkolenie Nr 1:
    - a) nazwa i zakres szkolenia: .....
    - b) koszt szkolenia obejmujący uprzednio uzgodnioną należność przysługującą instytucji szkoleniowej oraz koszty egzaminów umożliwiających uzyskanie

<sup>1</sup> w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,

<sup>2</sup> w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 28 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 149 ze zm.) przeciętne wynagrodzenie oznacza przeciętne wynagrodzenie w poprzednim kwartale, od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z 17 grudnia 1998 roku o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 1440 z późn. zm.),

- świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz koszty uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu: .....,
- c) planowany termin szkolenia: .....,
- d) liczba godzin szkolenia<sup>3</sup>: .....,
- e) nazwa i adres instytucji szkoleniowej: .....  
 .....  
 .....
- 1.2) Szkolenie Nr 2:
- a) nazwa i zakres szkolenia: .....  
 .....,
- b) koszt szkolenia obejmujący uprzednio uzgodnioną należność przysługującą instytucji szkoleniowej oraz koszty egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz koszty uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu: .....,
- c) planowany termin szkolenia: .....,
- d) liczba godzin szkolenia: .....,
- e) nazwa i adres instytucji szkoleniowej: .....  
 .....  
 .....
- 1.3) Szkolenie Nr 3:
- a) nazwa i zakres szkolenia: .....  
 .....,
- b) koszt szkolenia obejmujący uprzednio uzgodnioną należność przysługującą instytucji szkoleniowej oraz koszty egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz koszty uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu: .....,
- c) planowany termin szkolenia: .....,
- d) liczba godzin szkolenia: .....,
- e) nazwa i adres instytucji szkoleniowej: .....  
 .....  
 .....
- 2) **Koszty badań lekarskich i psychologicznych (w formie wpłaty na rachunek bankowy wykonawcy badania):**
- a) całkowity koszt badań lekarskich i psychologicznych: .....,
- b) nazwa i adres wykonawcy badań lekarskich lub psychologicznych: .....  
 .....
- 3) **Koszty przejazdu na szkolenie (w formie ryczałtu, to jest kwoty pieniężnej ustalonej na podstawie analizy trasy przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia środkami transportu zbiorowego) w wysokości: do 150 zł w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin lub powyżej 150 zł do 200 zł w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin, na podstawie oświadczenia złożonego przez Wnioskodawcę:**  
 szacowane koszty przejazdu na szkolenie: .....
- 4) **Koszty zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania (w formie ryczałtu to jest kwoty pieniężnej ustalonej na podstawie np. cennika hotelu udokumentowanej rachunkiem / fakturą po zakończeniu szkolenia)**

<sup>3</sup> na podstawie art. 40 ust. 4 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - liczba godzin obejmować winna przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu, chyba, że przepisy odrębne przewidują niższy wymiar szkolenia.

w wysokości: do 550 zł w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin; powyżej 550 zł do 1.100 zł w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin; powyżej 1.100 zł do 1.500 zł w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin), na podstawie oświadczenia złożonego przez Wnioskodawcę:  
szacowany koszt zakwaterowania: .....

**3. Uzasadnienie celowości przyznania bonu szkoleniowego:**

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

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.) dla celów związanych z przyznaniem i realizacją bonu szkoleniowego.
5. Oświadczam, że wszystkie dane oraz informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**Uwaga:**

1. Przyznanie i realizacja bonu szkoleniowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania oraz uprawdopodobnienia przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
2. Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie finansuje koszty, które zostaną poniesione w związku z podjęciem szkolenia w wysokości określonej w bonie szkoleniowym, nie wyższej jednak niż 100 % przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego, a bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit.
3. Instytucje szkoleniowe realizujące szkolenia w ramach bonu szkoleniowego muszą posiadać aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.
4. W celu ubiegania się o sfinansowanie kosztów zakwaterowania - odległość od miejsca zamieszkania do miejscowości, w której bezrobotny zamierza podjąć szkolenie wynosić musi co najmniej 80 km.
5. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu szkoleniowego, a rozpoczęcie szkolenia następuje wyłącznie na podstawie skierowania wydanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie, po uprzednim zawarciu umowy z instytucją szkoleniową.

**Załączniki do wniosku:**

- Załącznik nr 1 - Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej do 30 roku życia po ukończeniu szkolenia finansowanego w ramach bonu szkoleniowego;
- Załącznik nr 2 - Oświadczenie osoby bezrobotnej do 30 roku życia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia finansowanego w ramach bonu szkoleniowego.

**Część II - Wypełnia doradca klienta nadzorującego realizację IPD przed złożeniem niniejszego wniosku**

**1. Wnioskodawca jest objęty II profilem pomocy:**

TAK

NIE

Uwagi:

.....  
.....

**2. Forma pomocy zgodna z IPD:**

TAK

NIE

Uwagi:

.....  
.....

**3. Opinia uwzględniająca informacje w zakresie możliwości przedstawienia propozycji odpowiedniej pracy:**

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

**Opinia pozytywna**

**Opinia negatywna**

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

**Część III - Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie**

(w oparciu o Kartę oceny wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego osobie bezrobotnej do 30 roku życia)

**Przyznaję bon szkoleniowy** stanowiący gwarancję skierowania bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie oraz opłacenie kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem szkolenia

**Nie przyznaję bonu szkoleniowego**

.....  
(data i podpis Dyrektora PUP w Będzinie)