



Powiatowy Urząd Pracy
w Opocznie

Opoczno, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Opocznie**

**Wniosek
o przyznanie bonu szkoleniowego osobie bezrobotnej do 30 roku życia**

Podstawa prawna: 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).

Informacja o wnioskodawcy

1. Nazwisko Imię
2. PESEL*, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość**
.....
3. Adres zamieszkania
4. Telefon kontaktowy adres e – mail

Nazwa i zakres szkolenia:

Uzasadnienie celowości przyznania bonu szkoleniowego, w tym podanie informacji na temat uprawdopodobnienia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

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

* o ile został nadany
** w przypadku braku numeru PESEL

Pouczenie

I. Bon szkoleniowy może być przyznany na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia, na podstawie indywidualnego planu działania oraz uprawdopodobnienia przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

II. Bon posiada termin ważności, który zostaje określony przez Powiatowy Urząd Pracy w Opocznie.

III. Bon szkoleniowy może być sfinansowany bezrobotnemu, do wysokości 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego.

IV. Koszty w ramach bonu szkoleniowego mogą obejmować:

1) koszty jednego lub kilku szkoleń, w tym koszt kwalifikacyjnego kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej;

2) koszty niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania;

3) koszty 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) koszty 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.

V. Starosta finansuje koszty, o których mowa w pkt. IV, do wysokości określonej w bonie szkoleniowym, a bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit.

VI. Uczestnicy szkolenia w ramach bonu szkoleniowego mają prawo do stypendium w wysokości 120% zasiłku dla bezrobotnych pod warunkiem, że liczba godzin szkolenia wynosi nie mniej niż 150 godzin miesięcznie, w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie.

VII. Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych.

VIII. Proponowany termin rozpoczęcia szkolenia przez instytucję szkoleniową wybraną przez osobę bezrobotną, nie może być krótszy niż 14 dni po dostarczeniu do Urzędu wypełnionego bonu szkoleniowego i uprawdopodobnienia podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

Oświadczam że *(niepotrzebne skreślić)*:

- w okresie ostatnich trzech lat nie uczestniczyłem/-am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy,

- w okresie ostatnich trzech lat uczestniczyłem/am szkoleniu/-niach:

.....
.....

finansowanym/-ych ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich trzech lat na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Poniższe oświadczenie składa osoba bezrobotna, która przed zarejestrowaniem w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie zawiesiła prowadzoną działalność gospodarczą.

Oświadczam, że: *

zakres szkolenia o które wnioskuję ma związek z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą (obecnie zawieszoną działalnością gospodarczą) i z tego względu moja działalność gospodarcza odniesie korzyści z mojego uczestnictwa w powyższym szkoleniu,

zakres szkolenia o które wnioskuję nie ma związku z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą (obecnie zawieszoną działalnością gospodarczą) i z tego względu moja działalność gospodarcza nie odniesie korzyści z mojego uczestnictwa w powyższym szkoleniu. Nie planuję wznowienia działalności gospodarczej, a wiedza zdobyta na szkoleniu posłuży mi do przekwalifikowania się i podjęcia zatrudnienia u innego pracodawcy.

Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są prawdziwe.

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* zaznaczyć właściwe

W przypadku, gdy zakres szkolenia ma związek z prowadzoną przez osobę składającą powyższe oświadczenie działalnością gospodarczą (obecnie zawieszoną działalnością gospodarczą), a jej działalność gospodarcza odniesie korzyści z uczestnictwa w powyższym szkoleniu, osoba do wniosku dołącza:

1. Oświadczenie (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zm.) – załącznik nr 1
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zm.) – załącznik nr 2

Poniższe oświadczenie składa osoba, której szkolenie kończy się egzaminem.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że Powiatowy Urząd Pracy w Opocznie finansuje koszt pierwszego/-ych egzaminu/-ów. W przypadku negatywnego wyniku egzaminu/-ów zobowiązuję się do kolejnego podejścia do egzaminu/-ów na własny koszt oraz poinformowania o wyniku egzaminu/-ów.

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

OPINIA DORADCY KLIENTA W ZAKRESIE CELOWOŚCI SZKOLENIA

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

.....
Data i podpis Doradcy klienta

W dniu Panu/Pani
przyznano BON SZKOLENIOWY o numerze

.....
Podpis Doradcy klienta

Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego:

.....
Data i podpis osoby bezrobotnej