



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 z późn. zm.).

**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 ryczału 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 ryczału 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 2023 r. poz. 702 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 2023 r. poz. 702 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

**DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam/nie wyrażam\* zgody na przyznanie wnioskodawcy bonu szkoleniowego w kwocie .....

.....  
Data i podpis Dyrektora Urzędu

W dniu ..... Panu/Pani .....  
przyznano BON SZKOLENIOWY o numerze .....

.....  
Podpis Doradcy klienta

**Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego:**

.....  
Data i podpis osoby bezrobotnej

\* niepotrzebne skreślić