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

(data wpływu wniosku do urzędu ) (miejscowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Lidzbarku Warmińskim**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO DLA OSOBY BEZROBOTNEJ   
DO 30 ROKU ŻYCIA**

Podstawa prawna: art. 66 k ustawy z 20 kwietnia 2004 r . o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

(Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm.)

**UWAGA:**

(wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie, zaparafowanie oraz podanie daty dokonania zmiany)

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**
2. Imię i nazwisko .............................................................................................................................
3. PESEL[[1]](#footnote-1)...........................................................................................................................................
4. Adres zamieszkania.......................................................................................................................
5. Adres korespondencyjny................................................................................................................
6. Numer telefonu..................................................... Adres e-mail...................................................
7. **INFORMACJA O SZKOLENIU REALIZOWANYM W RAMACH BONU SZKOLENIOWEGO**
8. Nazwa szkolenia: …………………………………………………………...…………………......

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

1. Koszt szkolenia: ………………………………………………………………………..................
2. Planowany termin szkolenia: ……………………………………………………………………...
3. Miejsce szkolenia: ………………………………………………………………………………...
4. Liczba godzin szkolenia: ………………………………………………………………………….
5. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej[[2]](#footnote-2):…………………………………………………………...

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

1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU SZKOLENIOWEGO**

(w przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej należy dołączyć do wniosku zał. nr 1,

w przypadku podjęcia działalności gospodarczej należy dołączyć do wniosku zał. nr 2)

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

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

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, o których mowa   
w art. 233 § 1[[3]](#footnote-3) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600) potwierdzam wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach.

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, o której mowa   
w art. 233 § 1[[4]](#footnote-4) ustawy z dnia 6 czerwca1997 r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600), oświadczam, że:

1. znana jest mi treść i spełniam warunki określone w art. 33 ust. 2c pkt 1) i 2) oraz art. 66 k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm.).
2. znana jest mi treść regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim w sprawie szczegółowych zasad przyznawania bonów dla osób bezrobotnych do 30 roku życia.
3. znana jest mi treść ogłoszenia o naborze wniosków w trybie konkursowym o przyznanie bonu szkoleniowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia,
4. oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat **uczestniczyłem(am)/nie uczestniczyłem(am)\***  
    w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania   
    z ………………………………………………………………………………………………………

(należy wskazać Urząd Pracy, który wydał skierowanie)

którego łączna kwota **przekroczyła/nie przekroczyła**\* równowartości dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat.

1. zobowiązuję się do zwrotu w wyznaczonym terminie wypełnionej przez instytucję szkoleniową części B bonu szkoleniowego do siedziby PUP, w przypadku niewywiązania się z wyznaczonego terminu ważności bonu, do złożenia pisemnego wniosku o jego wydłużenie.
2. jestem świadoma(y), że w przypadku upływu terminu ważności bonu szkoleniowego oraz   
   w przypadku niezłożenia pisemnego wniosku o wydłużenie terminu ważności, bon straci ważność  
    i nie będzie realizowany.
3. zobowiązuję się, po ukończeniu szkolenia, do przedstawienia dokumentu od instytucji szkoleniowej (zaświadczenia, świadectwa) potwierdzającego ukończenie szkolenia oraz uzyskanie określonych kwalifikacji lub kompetencji.
4. jestem świadomy(a), że koszty szkolenia, które przekroczą limit bonu szkoleniowego lub będą stanowiły inny rodzaj kosztów niż określone w art. 66 k ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.   
   o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm.) zostaną przez ze mnie pokryte we własnym zakresie.
5. jestem świadomy(a), że złożenie wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu.
6. przyjmuję do wiadomości, że niniejszy wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie, jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez urząd.
7. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy   
   w Lidzbarku Warmińskim (dalej: PUP) w celu realizacji zadań określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i innych aktów wykonawczych do ww. Ustawy, zgodnie  
   z Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy*)*

\*niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

**Załącznik nr 1**. Deklaracja pracodawcy (uprawdopodobnienie zatrudnienia),

**Załącznik nr 2.** Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu

szkolenia.

**Załącznik nr** **1**

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

(pieczęć pracodawcy) (miejscowość i data)

# DEKLARACJA PRACODAWCY

**(uprawdopodobnienie zatrudnienia)**

Pełna nazwa Pracodawcy: ............................................................................................................................

Dokładny adres Pracodawcy: .......................................................................................................................

Nr telefonu Pracodawcy: ....................................., kom.: .............................................................................

NIP: ……………………………… REGON: ………………………….. PKD: .......................................

Zobowiązuję się do zatrudnienia Pana/i: ………………………………………………………………….

na okres ………………………………. w ramach umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło\*

na stanowisku/w zawodzie: ………………………………………………………………………………..

po odbyciu szkolenia: ……………………………………………………………………………………...

(nazwa szkolenia)

Przewidywany termin zatrudnienia: ………………………………………………………………………. .

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego** (**Dz. U. z 2018 r., poz. 1600).**

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

(pieczęć i podpis pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

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

(Imię i nazwisko Wnioskodawcy) (miejscowość i data)

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

(adres)

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

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

(telefon)

##### OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

##### PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia w zakresie: ................................................................................

(nazwa kierunku szkolenia)

zamierzam podjąć działalność gospodarczą:

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

(rodzaj planowanej działalności gospodarczej)

1. Forma prawna planowanej działalności:………….....................................................................................
2. Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi): ………………......…………………………………….
3. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):…………………………………………………………………………………………………….
4. Działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej:
5. ………………………………………………………………………………………………………...
6. ………………………………………………………………………………………………………...
7. ………………………………………………………………………………………………………...
8. Koszt uruchomienia działalności gospodarczej: …………………………………………………………
9. Źródła finansowania: ………………………………………...………………………………….……….
10. Planowany termin uruchomienia działalności gospodarczej: ……………………………………………

……………………………..

(podpis Wnioskodawcy)

1. (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) [↑](#footnote-ref-1)
2. (podać w przypadku posiadania na etapie składania wniosku informacji nt. instytucji szkoleniowej) [↑](#footnote-ref-2)
3. Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: *"Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności* od 6 miesięcy do 8 lat". [↑](#footnote-ref-3)
4. Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: *"Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8".* [↑](#footnote-ref-4)