



STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO

ZA POŚREDNICTWEM

POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH

WNIOSEK O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO*

na zasadach określonych w art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.)

CZĘŚĆ I

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko Imię
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Telefon kontaktowy adres e-mail
5. PESEL □□□□□□□□□□
6. Seria i numer dowodu osobistego □□□□□□□□
(w przypadku cudzoziemców)
7. Numer konta bankowego, którego jestem właścicielem, na które zostanie (w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku) przekazany zwrot kosztów przejazdu na szkolenie przysługujący w formie ryczałtu lub zwrot kosztów zakwaterowania, stypendium, zasiłek (dotyczy tylko osób, które posiadają prawo do zasiłku w trakcie trwania szkolenia/kursu oraz pozostających przy wypłacie tego świadczenia).
□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□
8. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (właściwe zaznaczyć poprzez postawienie znaku X)
☐ Tak, posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu:
□ znacznym □ umiarkowanym □ lekkim
☐ Nie
7. Wykształcenie (poziom, kierunek i rok ukończenia szkoły, zawód wyuczony)
.....
.....
8. Posiadane uprawnienia potwierdzone dokumentami i dodatkowe umiejętności
.....
.....
9. Przebieg pracy zawodowej:

Lp.	Okres zatrudnienia /pracy (od – do)	Nazwa pracodawcy	Stanowisko/zakres i rodzaj wykonywanych zadań

10. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach finansowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach lub inny powiatowy urząd pracy.

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat : (właściwe zaznaczyć poprzez postawienie znaku x)

- ☐ Nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków FP/EFS na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach lub innego powiatowego urzędu pracy

- ☐ Uczestniczyłem/am w szkoleniu/ach finansowanym ze środków FP/EFS na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach lub innego powiatowego urzędu pracy

.....
(podać pełną nazwę powiatowego urzędu pracy kierującego na szkolenie)

Nazwa szkolenia/szkoleń

Termin szkolenia od dnia do dnia

Koszt szkolenia zł.

11. Czy po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia podjął/ęła Pan/Pani pracę?:

- ☐ tak, na stanowisku
- ☐ nie

II. INFORMACJA O SZKOLENIU, W KTÓRYM WNIOSKODAWCA ZAMIERZA UCZESTNICZYĆ PO PRZYZNANIU BONU SZKOLENIOWEGO

1. KOSZTY SZKOLEŃ**:

SZKOLENIE NR 1

1.1 Nazwa szkolenia

1.2 Liczba godzin szkolenia

1.3 Planowany termin szkolenia

1.4 Nazwa i adres instytucji szkoleniowej***

1.5 Miejsce szkolenia

1.6 Koszt szkolenia (w tym koszty egzaminu, jeżeli szkolenie kończy się egzaminem zewnętrznym, nadającym wymagane uprawnienia).....

SZKOLENIE NR 2

2.1 Nazwa szkolenia

2.2 Liczba godzin szkolenia

2.3 Planowany termin szkolenia

2.4 Nazwa i adres instytucji szkoleniowej***

2.5 Miejsce szkolenia

2.6 Koszt szkolenia (w tym koszty egzaminu, jeżeli szkolenie kończy się egzaminem zewnętrznym, nadającym wymagane uprawnienia).....

2. KOSZTY NIEZBĘDNYCH BADAŃ LEKARSKICH I/LUB PSYCHOLOGICZNYCH

SZKOLENIE NR 1

.....

SZKOLENIE NR 2

.....

3. KOSZTY PRZEJAZDU NA SZKOLENIE

SZKOLENIE NR 1

a) szacowany koszt przejazdu na szkolenie

b) opis trasy przejazdu na szkolenie

.....

SZKOLENIE NR 2

a) szacowany koszt przejazdu na szkolenie

b) opis trasy przejazdu na szkolenie

.....

.....

Uwaga: Koszty przejazdu na szkolenie zostaną wypłacone w formie ryczałtu, tj. kwoty pieniężnej ustalonej na podstawie oświadczenia i analizy trasy przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkolenia środkami transportu obsługiwanyymi przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji zbiorowej.

4. KOSZTY ZAKWATEROWANIA

SZKOLENIE NR 1

a) szacowany koszt zakwaterowania

SZKOLENIE NR 2

a) szacowany koszt zakwaterowania

Uwaga: Koszty zakwaterowania uczestnika szkolenia zostaną wypłacone w formie ryczałtu, tj. kwoty pieniężnej na podstawie oświadczenia i analizy np. cennika hotelu.

III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRYZNANIA BONU SZKOLENIOWEGO

(właściwie zaznaczyć poprzez postawienie znaku x)

1. Uzasadnienie celowości odbycia szkolenia/szkoleń w ramach Bonu szkoleniowego (z uzasadnienia ma wynikać wprost, że ukończenie wnioskowanego szkolenia/szkoleń jest celowe, doprowadzi do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej):

- ☐ Po ukończeniu wskazanego/ych szkolenia/eń podejmę pracę na stanowisku:

.....
Ustaliłem/am, iż po ukończeniu wskazanego/ych szkolenia/eń zostanę zatrudniony/na (proszę podać z jakimi pracodawcami/przedsiębiorcami prowadził/a Pan/Pani rozmowy w sprawie zatrudnienia po ukończeniu szkolenia).
.....

.....
(w przypadku zamiaru podjęcia pracy należy do wniosku dołączyć deklarację pracodawcy o zatrudnieniu po ukończonym szkoleniu)

- ☐ Po ukończeniu wskazanego/ych szkolenia/eń rozpocznę własną działalność gospodarczą (proszę podać rodzaj działalności)

.....
W tym celu podjąłem/ęłam już następujące działania:
.....

.....
(w przypadku zamiaru rozpoczęcia działalności gospodarczej należy do wniosku dołączyć oświadczenie o podjęciu działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia).

- ☐ Inne sposoby uprawdopodobnienia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub podjęcia działalności gospodarczej

.....
.....

2. Do wniosku załączam (właściwie zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X):

- ☐ Deklarację pracodawcy/przedsiębiorcy o zatrudnieniu po ukończonym szkoleniu/ach
☐ Oświadczenie o podjęciu działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia/ach

Informacje zawarte we Wniosku i dane zawarte w załączonych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania Wniosku.

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

Jednocześnie Wnioskodawca zobowiązuje się do:

- 1) niezwłocznego, nie później niż w terminie 5 dni powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia wydania skierowania na szkolenie przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia Wniosku;
2) niezwłocznego, nie później niż w terminie 5 dni poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym Wniosku, mających wpływ na realizację szkolenia.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

***Złożenie wniosku o przyznanie Bonu szkoleniowego nie oznacza przyznania Bonu szkoleniowego i w związku z tym skierowania na szkolenie/a. W przypadku Wniosków niekompletnych, nie zawierających wymaganych załączników lub nie zawierających wszystkich informacji Wnioskodawca zobowiązany jest w wyznaczonym przez Urząd terminie, nie dłuższym niż 7 dni do jego uzupełnienia lub poprawienia. Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, w przypadku niepoprawienia lub nieuzupełnienia Wniosku w wyznaczonym przez Urząd terminie.**

Wnioskodawca zostanie poinformowany na piśmie o sposobie rozpatrzenia wniosku o przyznanie Bonu szkoleniowego. Rozpoczęcie przez Wnioskodawcę szkolenia przed rozpatrzeniem wniosku o przyznanie Bonu szkoleniowego będzie traktowane jako rezygnacja z ubiegania się o finansowanie kosztów tego szkolenia ze środków Funduszu Pracy.

****W ramach Bonu szkoleniowego starosta finansuje bezrobotnemu jedno lub kilka szkoleń.**

*****Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.**

I. OPINIA PRACOWNIKA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH

1. Opinia doradcy klienta:

- 1) Realizacja szkolenia/szkoleń w ramach Bonu szkoleniowego:
 - ☐ wynika z Indywidualnego Planu Działania
 - ☐ nie wynika z Indywidualnego Planu Działania
(właściwie zaznaczyć przez wstawienie znaku X)
- 2) Zapotrzebowanie na rynku pracy na kwalifikacje, które Wnioskodawca uzyska w wyniku szkolenia w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku.
.....
.....
.....
- 3) Możliwość skierowania Wnioskodawcy do pracy/podjęcia przez Wnioskodawcę działalności gospodarczej bez uprzedniego przeszkolenia.
.....
.....
.....
- 4) Wnioskodawca otrzymał/ nie otrzymał* w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach ofertę/y odpowiedniej pracy (dotyczy osoby bezrobotnej).
- 5) Wnioskodawca posiada/ nie posiada* kwalifikacje/i i umiejętności niedostosowane/ych do potrzeb rynku pracy.
- 6) Wnioskodawca korzystał z następujących form wsparcia realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach w okresie ostatnich trzech lat :
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis pracownika PUP w Łosicach
pełniącego funkcję doradcy klienta)

2. Opinia specjalisty do spraw rozwoju zawodowego:

(właściwie zaznaczyć przez wstawienie znaku X)

- 1) Wnioskodawca jest zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach jako osoba bezrobotna/poszukująca pracy* od dnia.....;
- 2) Status Wnioskodawcy na rynku pracy:
 - ☐ bezrobotny do 30 roku życia,
 - ☐ opiekun osoby niepełnosprawnej ;
- 3) Wnioskodawca w okresie ostatnich 3 lat:
 - ☐ Nie uczestniczył w szkoleniu finansowanym ze środków FP/EFS na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach,
 - ☐ Uczestniczył w szkoleniu/ach finansowanych ze środków FP/EFS na podstawie skierowania z urzędu pracy i łączna kwota środków FP/EFS przeznaczonych na pokrycie kosztów szkolenia/szkoleń wyniosłazł i:
 - ☐ spełnia wymagania określone w art. 109a ust 1 ustawy,
 - ☐ nie spełnia wymagań określonych w art. 109a ust 1 ustawy;
- 4) Zawód, który Wnioskodawca uzyska w wyniku szkolenia wymaga szczególnych predyspozycji psychofizycznych.
 - ☐ Tak ☐ Nie
- 5) Wnioskodawca spełnia określone ustawą warunki do skierowania na szkolenie ☐ Tak ☐ Nie

Wniosek został zarejestrowany w Ewidencji Wniosków o przyznanie Bonów szkoleniowych pod Nr

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

3. Opinia Zespołu do spraw rozpatrywania i opiniowania wniosków w ramach realizacji programów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach z dnia

Biorąc pod uwagę, działania ustalone w ramach Indywidualnego Planu Działania oraz uprawdopodobnienie przez osobę bezrobotną/poszukującą pracy* podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej Zespół proponuje:

- ☐ Przyznanie Wnioskodawcy Bonu szkoleniowego
☐ Nie przyznanie Wnioskodawcy Bonu szkoleniowego
(właściwe zaznaczyć przez wstawienie znaku X)

Zespół proponuje finansowanie następujących kosztów szkolenia w ramach Bonu szkoleniowego:

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

Podpisy członków Zespołu do spraw rozpatrywania i opiniowania wniosków w ramach realizacji programów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach

1. Przewodniczący Zespołu -
2. Członek Zespołu -
3. Członek Zespołu -

4. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*

na przyznanie Bonu szkoleniowego Pani/Panu*

.....
(data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP w Łosicach)

*niewłaściwe skreślić

CZĘŚĆ III

POTWIERDZENIE ODBIORU I ZWROTU BONU SZKOLENIOWEGO

W dniu wydano Panu/Pani

(imię i nazwisko bezrobotnego)

Bon szkoleniowy o Nr

.....
(podpis pracownika PUP w Łosicach
wydającego Bon szkoleniowy)

Kwituję odbiór Bonu szkoleniowego o Nr

Zobowiązuję się zwrócić Bon szkoleniowy wraz z ofertą szkoleniową wybranej instytucji szkoleniowej w wyznaczonym przez Urząd terminie, tj. do dnia

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

Bon szkoleniowy zwrócono w dniu

.....
(podpis pracownika PUP w Łosicach
przyjmującego Bon szkoleniowy)