Załącznik Nr 1
do Regulaminu przyznawania Bonu stażowego

STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO
ZA POŚREDNICTWEM
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W ŁOSICACH

WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU STAŻOWEGO OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

na podstawie art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.)

CZĘŚĆ I

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. **Nazwisko** ..... **Imię** .....
2. **PESEL** .....
3. **Adres miejsca zamieszkania** .....
4. **Adres korespondencyjny** .....
5. **Numer telefonu** .....
6. **Adres e-mail** .....
7. **Wykształcenie** .....
   .....
   (poziom wykształcenia, kierunek i rok ukończenia szkoły, zawód wyuczony)

8. **Posiadane uprawnienia potwierdzone dokumentami, dodatkowe umiejętności:**
   .....
   .....
   .....

9. **Nazwa i kod zawodu/stanowisko pracy na jakim Wnioskodawca zamierza odbywać staż:**
   .....
   .....

10. **Kwalifikacje i umiejętności jakie Wnioskodawca przewiduje nabyć w związku z odbywaniem stażu na stanowisku pracy wskazanym w pkt 9.**
    .....
    .....
    .....
    .....
    .....

11. **Uzasadnienie celowości przyznania Bonu stażowego:**
    .....
    .....
    .....
    .....
    .....
    .....
    .....
    .....
    .....

BUP

II. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy oświadczam, że:

1. Znana jest mi treść i spełniam warunki określone w art. 66 l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.).
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania Bonu stażowego i akceptuję warunki w nim określone.
3. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia Wniosku zobowiązuję się do wskazania Organizatora, u którego będę odbywał/a staż w terminie 30 dni od daty wydania Bonu stażowego oraz dostarczenia do doradcy klienta w terminie wyżej wskazanym prawidłowo wypełnionego Bonu, zawierającego potwierdzenie gotowości Organizatora do zorganizowania 6 miesięcznego stażu wraz z gwarancją zatrudnienia po zakończonym stażu przez okres kolejnych 6 miesięcy w ramach umowy o pracę.
4. Informacje zawarte we Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania Wniosku.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym Wniosku, mających wpływ na realizację Bonu stażowego.

....

(data) *(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

CZĘŚĆ II

I. OPINIA DORADCY KLIENTA

1. Opinia doradcy klienta indywidualnego w zakresie wnioskowanego wsparcia.

1) Wnioskodawca spełniania warunki ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późn. zm.) oraz Regulaminu przyznawania Bonu stażowego - **TAK/NIE***
2) Bon stażowy uwzględniony został jako forma pomocy Wnioskodawcy w Indywidualnym Planie Działania **TAK/NIE***

2. Uwagi doradcy klienta indywidualnego (przebieg aktywizacji zawodowej, okresy rejestracji, indywidualna opinia doradcy klienta):

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

....

(data) *(pieczęć i podpis pracownika PUP w Łosicach pełniącego funkcję doradcy klienta indywidualnego)*

II. OPINIA ZESPOŁU DO SPRAW ROZPATRYWANIA I OPINIOWANIA WNIOSKÓW W RAMACH REALIZACJI PROGRAMÓW RYNKU PRACY W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W ŁOSICACH

z dnia .....

Po zapoznaniu się z treścią Wniosku oraz opinią doradcy klienta indywidualnego Zespół:

❑ pozytywnie opiniuje Wniosek i wnioskuje o przyznanie Wnioskodawcy Bonu stażowego

Uzasadnienie: .....
.....

❑ negatywnie opiniuje Wniosek

Uzasadnienie: .....
.....

Podpisy członków Zespołu:

1. Przewodnicząca/y Zespołu - .....
2. Sekretarz Zespołu - .....
3. Członek Zespołu -.....

III. DECYZJA STAROSTY

Po zapoznaniu się z treścią Wniosku oraz biorąc pod uwagę opinię doradcy klienta indywidualnego i Zespołu:

❑ przyznaję Wnioskodawcy Bon stażowy

Uzasadnienie: .....
.....

❑ nie przyznaję Wnioskodawcy Bonu stażowego

Uzasadnienie: .....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczątka osoby upoważnionej)

IV. POTWIERDZENIE ODBIORU BONU STAŻOWEGO

W dniu .....Panu*/Pani*.....
wydano Bon stażowy o Nr.....

.....
(podpis doradcy klienta indywidualnego wydającego Bon stażowy)

Kwituję odbiór Bonu stażowego o Nr .....
Zobowiązuję się zwrócić Bon stażowy w wyznaczonym przez Urząd terminie, tj. do dnia .....

....

(data) *(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

* niewłaściwe skreślić

** złożenie *Wniosku o przyznanie Bonu stażowego osobie bezrobotnej do 30 roku życia* nie oznacza przyznania Bonu stażowego i w związku z tym skierowania do odbycia stażu u Organizatora. Wnioskodawca zostanie poinformowany na piśmie o sposobie rozpatrzenia Wniosku

BWS