**Załącznik Nr 5   
do Regulaminu przyznawania Bonu szkoleniowego**

pieczątka Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Łosicach**

# BON SZKOLENIOWY

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

(nr ewidencyjny bonu)

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

(imię i nazwisko okaziciela)

.............................................................. /.........................................................................

PESEL\*/Seria i Nr dowodu osobistego\*\*

Ważny w okresie od ..............................do ................................................................

**do kwoty** **................ zł.**

**(słownie:……………………………………………………)**

Niniejszy Bon szkoleniowy wydany został na podstawie art. 66k ust. 1 ustawy z dnia   
20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i stanowi gwarancję skierowania osoby uprawnionej na wskazane przez Nią szkolenie oraz opłacenia kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem tego szkolenia, i zastosowanie tego instrumentu wynika z Indywidualnego Planu Działania.

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

(data i podpis pracownika PUP w Łosicach (data i podpis Dyrektora PUP w Łosicach) wydającego Bon)

\*o ile został nadany.

\*\*w przypadku braku dowodu osobistego numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

**WYPEŁNIA INSTYTUCJA SZKOLENIOWA**

***Potwierdzenie zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu przez okaziciela Bonu szkoleniowego***

/Pieczątka instytucji szkoleniowej/

1. Nazwa instytucji szkoleniowej: .................................................................................................................
2. NIP instytucji szkoleniowej: …………………………………………..
3. Numer wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowej: ..................................................................................................................
4. Nazwa szkolenia ……………………………………………………….
5. Koszt szkolenia .......................................................................................
6. Termin realizacji szkolenia .....................................................................

*Poświadczam, że okaziciel Bonu zgłosił chęć uczestnictwa w szkoleniu i deklaruję zrealizowanie w/w szkolenia zgodnie z przedstawioną ofertą szkoleniową.*

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

/data/ /pieczątka i podpis przedstawiciela

instytucji szkoleniowej/

***W ramach kwoty określonej w bonie szkoleniowym finansowaniu podlegają koszty:***

* jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów kwalifikacyjnego kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej;
* niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania;
* przejazdu na szkolenia – w formie ryczałtu wypłacanego uczestnikowi szkolenia w wysokości:
* do 150 zł – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin,
* powyżej 150 zł do 200 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin;
* zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania – w formie ryczałtu wypłacanego uczestnikowi szkolenia w wysokości:
* do 550 zł – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,
* powyżej 550 zł do 1100 zł – w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin,
* powyżej 1100 zł do 1500 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.