|  |
| --- |
| ***Załącznik Nr 1*** ***do Regulaminu przyznawania Bonu stażowego*** |
| **STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO**ZA POŚREDNICTWEM**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH****WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU STAŻOWEGOOSOBIE 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 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) |
| **CZĘŚĆ I**  |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
 |
| **1. Nazwisko** |  | **2. Imię** |  |
| **3. PESEL** |  | **4. Seria i numer dokumentu tożsamości\*\*\*** |  |
| **5. Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **6. Adres do korespondencji** |  |
| **7. Numer telefonu** |  | **8. Adres e-mail** |  |
| **9. Wykształcenie** *(poziom wykształcenia, kierunek i rok ukończenia szkoły, zawód wyuczony)* |
|  |
| **10. Posiadane uprawnienia potwierdzone dokumentami, dodatkowe umiejętności** |
|  |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBYCIA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ STAŻU W RAMACH BONU STAŻOWEGO**
 |
| **1. Nazwa i kod zawodu/stanowisko pracy na jakim Wnioskodawca zamierza odbywać staż** |
|  |
| **2. Kwalifikacje i umiejętności zawodowe jakie Wnioskodawca przewiduje nabyć w związku z odbywaniem stażu w zawodzie/ na stanowisku pracy wskazanym w pkt 1** |
|  |
| 1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU STAŻOWEGO**
 |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………………....…….……………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………….........................................................................................................................................................................................................………..……………………………………………………………………………………………………………………………………....…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………….........................................................................................................................................................................................................………..……………………………………………………………………………………………………………………………………....…….………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………….........................................................................................................................................................................................................………..……………………………………………………………………………………………………………………………………....…….………………………………………………………….…….............…………......................................................................................................................................................................................................... |
| 1. **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. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.).
2. Zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznawania Bonu stażowego” obowiązującym w Urzędzie.
3. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia Wniosku zobowiązuję się do wskazania w terminie 30 dni kalendarzowych od daty wydania Bonu stażowego Organizatora, u którego będę odbywał/a staż oraz dostarczenia do doradcy klienta indywidualnego 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 kalendarzowych powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym Wniosku, mających wpływ na realizację Bonu stażowego.
 |
|  |  |
| ***Miejscowość, data*** | ***Czytelny podpis Wnioskodawcy*** |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE**
 |
| 1. Wniosek należy wypełnić czytelnie, wpisując treść w każdej wyznaczonej pozycji. Nie należy modyfikować i usuwać elementów Wniosku oraz przestawiać układu stron. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie wraz z adnotacją „poprawiono w dniu...”, składając czytelny podpis.
2. Bon stażowy może zostać przyznany Bezrobotnemu do 30 roku życia, u którego zastosowanie tego instrumentu wynika z Indywidualnego Planu Działania.
3. **Termin ważności Bonu wynosi maksymalnie 30 dni kalendarzowych od dnia jego otrzymania.**
4. Bon stażowy stanowi dla Bezrobotnego do 30 roku życia gwarancję skierowania do odbycia stażu na okres 6 miesięcy u Organizatora wskazanego przez Bezrobotnego do 30 roku życia, o ile Organizator zobowiąże się do jego zatrudnienia po zakończonym stażu przez okres 6 kolejnych miesięcy.
5. Realizacja Bonu następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Starostą a Organizatorem.
 |
| **CZĘŚĆ II** |
| 1. **OPINIA DORADCY KLIENTA**
 |
| * 1. Opinia doradcy klienta indywidualnego w zakresie wnioskowanego wsparcia. W punktach 1 – 2 należy wpisać TAK lub NIE
 |
| * 1. Wnioskodawca spełniania warunki ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.)oraz Regulaminu przyznawania Bonu stażowego.
 |  |
| * 1. Bon stażowy uwzględniony został jako forma pomocy Wnioskodawcy w Indywidualnym Planie Działania.
 |  |
| 1. **Uwagi doradcy klienta indywidualnego (przebieg aktywizacji zawodowej, okresy rejestracji, indywidualna opinia doradcy klienta – zasadność i celowość przyznania Wnioskodawcy Bonu stażowego)**
 |
| ………..……………………………………………………………………………………………………………………………………....…….……………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………….........................................................................................................................................................................................................………..……………………………………………………………………………………………………………………………………....…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………….........................................................................................................................................................................................................………..……………………………………………………………………………………………………………………………………....…….………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………….........................................................................................................................................................................................................………..……………………………………………………………………………………………………………………………………....…….………………………………………………………….…….............………….........................................................................................................................................................................................................………..……………………………………………………………………………………………………………………………………....…….……………………………………………………….……… |
|  |  |
| ***Data*** | ***Pieczątka i podpis pracownika PUP w Łosicach pełniącego funkcję doradcy klienta indywidualnego*** |
| 1. **OPINIA ZESPOŁU DO SPRAW ROZPATRYWANIA I OPINIOWANIA WNIOSKÓW W RAMACH REALIZACJI PROGRAMÓW RYNKU PRACY W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W ŁOSICACH, ZWANEGO DALEJ „ZESPOŁEM” 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 -...................................................................................................................……………………………
 |
| 1. **DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH**
 |
| **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 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach*** |
| 1. **POTWIERDZENIE ODBIORU I ZWROTU 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 ww. Bon stażowy w wyznaczonym przez Urząd terminie, tj. do dnia ……………………………….…………….…………………..**......................................... ................................................................................... *(data)*   *(czytelny podpis Wnioskodawcy)* |
| **Bon stażowy o Nr** …………………………..……………**zwrócono w dniu** ....................................................................  ..............................................................................................  *(podpis pracownika PUP w Łosicach przyjmującego Bon stażowy)* |

**\* 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
w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia złożenia prawidłowo wypełnionego Wniosku.**

**\*\*\* Seria i nr dokumentu tożsamości – w przypadku braku numeru PESEL.**