Powiatowy Urząd Pracy

ul. Bema 2

21 – 200 Parczew

**Wniosek o przyznanie bonu szkoleniowego**

**osobie do 30 roku życia**

Podstawa prawna: art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia

i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214)

Wnioskuję o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam

uczestniczyć w szkoleniu/ach:

nazwa szkolenia nr 1: ....................................................................................................

nazwa szkolenia nr 2: ....................................................................................................

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. niezwłocznego dokonania wyboru instytucji szkoleniowej,

2. zwrotu, wypełnionego przez instytucję szkoleniową (wpisaną do Rejestru Instytucji Szkoleniowych) bonu szkoleniowego w maksymalnym terminie do 30 dni od daty jego otrzymania,

I. Informacja o wnioskodawcy

1. Nazwisko ..........................................Imię ........................... PESEL ........................

3. Adres zamieszkania ...................................................................................................

4. Adres korespondencyjny ...........................................................................................

5. Telefon kontaktowy ................................... adres e - mail .........................................

5.Wykształcenie..............................................................................................................

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

(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)

6. Zawód wyuczony .......................................................................................................

- wykonywany najdłużej .................................................................................................

- wykonywany ostatnio ..................................................................................................

7. Posiadane uprawnienia: ............................................................................................

8. Dodatkowe umiejętności: ...........................................................................................

II. Informacja o kosztach finansowanych w ramach bonu szkoleniowego:

1. KOSZTY SZKOLENIA/SZKOLEŃ

1.1. Nazwa szkolenia nr 1: .........................................................................................

1.2. koszt szkolenia ....................................................................................................

1.3. planowany termin szkolenia: ...............................................................................

1.4. liczba godzin szkolenia: ......................................................................................

1.5. nazwa i adres instytucji szkoleniowej...................................................................

1.6. Numer wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych w Wojewódzkim Urzędzie Pracy (RIS) ………………..…………..…….

2.1. Nazwa szkolenia nr 2: ….....................................................................................

2.2. koszt szkolenia …................................................................................................

2.3. planowany termin szkolenia: ...............................................................................

2.4. liczba godzin szkolenia: ......................................................................................

2.5. nazwa i adres instytucji szkoleniowej...................................................................

2.6. Numer wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych w Wojewódzkim Urzędzie Pracy (RIS) ………………….……..……….

2. KOSZTY BADAŃ LEKARSKICH I PSYCHOLOGICZNYCH

koszt badań lekarskich i psychologicznych …................... zł nazwa i adres jednostki przeprowadzającej badania lekarskie i psychologiczne ………………….………………

3. KOSZTY PRZEJAZDU NA SZKOLENIE oszacowane koszty przejazdu i opis trasy na szkolenie …...............................................................................................................

Uwaga: Koszty przejazdu na szkolenie zostaną wypłacone w formie ryczałtu, tj. kwoty pieniężnej ustalonej na podstawie analizy trasy przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia środkami najtańszego transportu zbiorowego.

4. ZAKWATEROWANIE (wypełnić w przypadku, gdy zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania) oszacowany koszt zakwaterowania …...................................

Uwaga: Koszty zakwaterowania uczestnika szkolenia zostaną wypłacone w formie ryczałtu, tj. kwoty pieniężnej na podstawie np. cennika hotelu (udokumentowanej rachunkiem/fakturą po zakończeniu szkolenia).

|  |
| --- |
| Uprawdopodobnienie przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej: |
| Informuję, że po ukończeniu wskazanego szkolenia zamierzam podjąć na okres co najmniej ………….…… miesięcy (zaznaczyć właściwe): |
| zatrudnienie (umowa o pracę) |
| inną pracę zarobkową (umowa zlecenie) |
| działalność gospodarczą |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat tj. od dnia………………………………

nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy

uczestniczyłem/am w szkoleniu/ach

W przypadku uczestniczenia w szkoleniu należy podać:

Nazwa odbytego szkolenia ……………….……………………………………………….…

Data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia …………………………………………………

Nazwa Urzędu Pracy, który wydał skierowanie na szkolenie ……………..…………..…

Łączna kwota kosztów szkolenia nie przekroczyła/przekroczyła\* (\*skreślić niewłaściwe) dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie ostatnich trzech lat.

Zostałem/łam poinformowany, że koszt szkoleń, na które został skierowany bezrobotny, w okresie kolejnych trzech lat nie mogą przekroczyć dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia (zgodnie z art. 109a ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 412).

…………………………… …………………………………………

/data/ /podpis Wnioskodawcy/

**Pouczenie**

1) O przyznanie bonu szkoleniowego może ubiegać się bezrobotny do 30 roku życia, który uprawdopodobni podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

2) Przyznanie i realizacja Bonu szkoleniowego następuje na podstawie Indywidualnego Planu Działania (IPD) oraz uprawdopodobnienia przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

3) Koszty wchodzące w skład bonu szkoleniowego w części finansowanej

z Funduszu Pracy nie mogą przekroczyć 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego. Koszty przekraczające ten limit pokrywa bezrobotny.

4) W ramach Bonu szkoleniowego 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.

5) Przerwanie szkolenia z winy bezrobotnego skutkuje zwrotem kosztów wypłaconych w ramach bonu szkoleniowego;

6) Ważność bonu szkoleniowego wynosi 30 dni, oznacza to że w tym terminie osoba bezrobotna powinna oddać wypełniony przez Instytucje Szkoleniową bon do Powiatowego Urzędu Pracy. Po tym terminie Bon szkoleniowy traci ważność.

…………………………… …………………………………………

/data/ /podpis Wnioskodawcy/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO (Dz.U.UE.L.2016.119.1) dla celów realizacji niniejszego wniosku w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

( Dz. U. z 2025 r. poz. 412) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie.

……………………… ………………………………………

/data/ /podpis Wnioskodawcy/