

Powiatowy Urząd Pracy
Plac Wolności 6
43-400 Cieszyn

Wniosek

o przyznanie bonu szkoleniowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

Podstawa prawna: *art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.*

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko

2. PESEL¹

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Adres zamieszkania

.....

4. Nr telefonu

5. Adres poczty elektronicznej (e – mail):

6. Posiadane kwalifikacje, nabyte umiejętności, ukończone szkolenia (np. obsługa komputera, prawo jazdy):

.....

.....

.....

II. INFORMACJE O KOSZTACH FINANSOWANYCH W RAMACH BONU SZKOLENIOWEGO²:

1. Koszty szkoleń

Nazwa szkolenia

.....

.....

.....

Koszt szkolenia

.....

Planowany termin realizacji szkolenia

.....

¹ W przypadku cudzoziemców proszę wpisać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

² W ramach bonu szkoleniowego mogą być sfinansowane koszty jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów kursu kwalifikacyjnego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe, jednakże do wysokości 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego.

Proponowana instytucja szkoleniowa do przeprowadzenia wskazanego szkolenia³:

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

/nazwa i adres instytucji szkoleniowej/

2. Koszty badań lekarskich lub psychologicznych⁴:

Całkowity koszt badań lekarskich:

Nazwa i adres jednostki przeprowadzającej badania lekarskie i/lub psychologiczne:

.....
.....

3. Koszty przejazdu na szkolenie (w formie ryczałtu w wysokości: do 150 zł w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin zegarowych lub powyżej 150 zł do 200 zł w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin zegarowych)⁵:

Szacowane koszty przejazdu na szkolenie

Opis trasy przejazdu na szkolenie

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

4. Koszty zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania (w formie ryczałtu 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)⁶:

Szacowany koszt zakwaterowania:

5. Szacowany wnioskowany łączny koszt w ramach bonu szkoleniowego (suma pkt 1-5) wynosi:

6. Inne informacje o szkoleniach, które osoba wnioskująca uzna za istotne:

.....
.....

III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRYZNANIA BONU SZKOLENIOWEGO:

.....
.....

³ Instytucja realizująca szkolenie musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji.

⁴ Zwrot kosztów za przeprowadzone badania lekarskie i/lub psychologiczne będzie dokonany w formie wpłaty na konto jednostki przeprowadzającej badania lekarskie i/lub psychologiczne po przedstawieniu zaświadczenia lekarskiego i faktury/rachunku potwierdzających przeprowadzenie badań.

⁵ Koszty przejazdu na szkolenie zostaną wypłacone uczestnikowi szkolenia w formie ryczałtu, tj. kwoty pieniężnej na podstawie biletów jednorazowych bądź zaświadczenia o cenie biletu najtańszym środkiem transportu zbiorowego po zakończeniu szkolenia.

⁶ Koszty zakwaterowania zostaną wypłacone uczestnikowi szkolenia w formie ryczałtu tj. kwoty pieniężnej na podstawie np. cennika hotelu (udokumentowanej rachunkiem/fakturą po zakończeniu szkolenia).

Oświadczam, że uczestniczyłem(am) / nieuczestniczyłem(am)* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich trzech lat. Jeżeli tak, to proszę wskazać powiatowy urząd pracy który wydał skierowanie:.....

/data i podpis Wnioskodawcy/

1. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu szkoleniowego.
2. Koszty wchodzące w skład bonu szkoleniowego w części finansowanej z Funduszu Pracy nie mogą przekroczyć 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego.
3. Bon szkoleniowy zostanie wydany o ile jego realizacja odbywa się zgodnie z ustaleniami Indywidualnego Planu Działania (IPD).
4. Rozpoczęcie szkolenia następuje po podpisaniu umowy szkoleniowej z instytucją szkoleniową i wydaniu skierowania na szkolenie.

1. Oświadczenie od pracodawcy o możliwości zatrudnienia po ukończeniu szkolenia bądź oświadczenie o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.

* niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć firmowa

.....
miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE O MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA
/WYPEŁNIA PRACODAWCA/**

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić Pana/ią.....
/imię i nazwisko osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy/

urodzonego/ą.....
/data urodzenia/

pod warunkiem ukończenia kursu.....
.....
/nazwa szkolenia/

Informacje dotyczące warunków zatrudnienia:

Nazwa stanowiska pracy

Miejsce wykonywania pracy.....

Wymiar czasu pracy: ☐ pełny etat ☐ ½ etatu ☐ inny.....

Rodzaj umowy: ☐ na czas nieokreślony ☐ zlecenie
 ☐ na czas określony ☐ o dzieło
 ☐ na okres próbny ☐ inny

Zmianowość pracy: ☐ jednozmianowa ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany
 ☐ ruch ciągły ☐ inna

System wynagrodzenia: ☐ akordowy ☐ prowizyjny ☐ czasowy

Wysokość wynagrodzenia (miesięczna kwota brutto)

Okres zatrudnienia

Ogólny zakres obowiązków na powierzonym stanowisku pracy:

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

Informacje dotyczące pracodawcy:

Nazwa pracodawcy:.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu lub osoby reprezentującej pracodawcę:

.....

Telefon / e-mail lub inny sposób kontaktu

Adres pracodawcy.....

Inny adres lub miejsce zgłoszenia się kandydata po uzyskaniu odpowiednich uprawnień:

.....

Numer identyfikacyjny REGON:

Numer identyfikacji podatkowej NIP:

Oświadczenie niniejsze wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie i jest równoznaczne ze zgłoszeniem wolnego miejsca pracy po ukończeniu szkolenia i uzyskaniu odpowiednich uprawnień przez osobę bezrobotną.

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 K.K. oświadczam co następuje:

W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **TAK / NIE***.

Oferta pracy wcześniej została zgłoszona do innego urzędu pracy **TAK / NIE***.

.....

/miejscowość, data/

.....

/podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy/

* niepotrzebne skreślić

Imię

.....
miejscowość i data

Nazwisko

PESEL

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

Oświadczam, że w ciągu 60 dni od ukończenia szkolenia i uzyskania uprawnień zobowiązuję się do **rozpoczęcia/wznowienia*** działalności gospodarczej i zawiadomienia urzędu w ciągu 7 dni o podjęciu działalności gospodarczej.

Deklaruję, że **będę / nie będę*** składał/a wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w urzędzie pracy.

Oświadczam, że prowadziłem/am działalność gospodarczą w okresie:**

od do.....

rodzaj prowadzonej działalności (profil działalności i krótki opis):

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

Przyczyna zakończenia/zawieszenia działalności:

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

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą

INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej (np. *wytwórcza, budowlana, handlowa, usługowa, produkcyjna, zarobkowa działalność zawodowa*):

.....

.....

.....

2. Nr PKD 2007 głównego profilu planowanej działalności gospodarczej (*lista klas PKD znajduje się na stronie internetowej www.pup.cieszyn.pl w zakładce jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej*):

.....

.....

.....

3. Opis przedsięwzięcia (prezentacja firmy, należy opisać na czym będzie polegała prowadzona działalność):

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

4. Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

5. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

[illegible][illegible]

ANALIZA RYNKU

1. Lokalizacja i jej wpływ na rozwój firmy *(należy określić również zasięg działania firmy)*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Przewidywana grupa odbiorców produktu / usługi *(należy wskazać dla kogo przeznaczony jest produkt/usługa, charakterystyka klientów)*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Konkurencja *(należy wymienić i odnieść się do niej, opisać czym produkt/usługa różni się od konkurencji, w czym jest od niej lepszy)*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

UWAGA!

1. Finansowanie szkolenia w ramach bonu szkoleniowego nie jest równoznaczne z przyznaniem środków na podjęcie działalności gospodarczej.
2. Wniosek o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej rozpatrywany jest odrębnie.