

Nr wniosku

data wpływu

Powiatowy Urząd Pracy
Plac Wolności 6
43-400 Cieszyn

Wniosek

osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne
Podstawa prawna: art. 107 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko

2. PESEL

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

3. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres do doręczeń

.....

6. Numer telefonu

7. Adres do doręczeń elektronicznych (o ile posiada)

.....

8. Adres poczty elektronicznej (e – mail):

9. Posiadane kwalifikacje, umiejętności, ukończone szkolenia

.....

.....

II. WYBRANA DO SFINANSOWANIA W RAMACH BONU FORMA Kształcenia USTAWICZNEGO:

W ramach bonu wnioskuję o sfinansowanie następującej formy kształcenia ustawicznego
/zaznaczyć właściwe/:

koszt należny instytucji szkoleniowej za realizację jednego lub kilku szkoleń - w formie wpłaty na rachunek płatniczy instytucji szkoleniowej;

koszt należny organizatorowi studiów podyplomowych - w formie wpłaty na rachunek płatniczy organizatora studiów;

koszty potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności - w formie wpłaty na rachunek płatniczy

¹ dotyczy osób nieposiadających nr PESEL

instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub instytucji wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności.

III. INFORMACJE O WYBRANEJ DO SFINANSOWANIA W RAMACH BONU FORMIE KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO²:

Nazwa szkolenia / studiów podyplomowych / potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności	1	
	2	
	3	
Nazwę i adres realizatora kształcenia ustawicznego /należy uzupełnić zgodnie z kolejnością nazw podaną w wierszu pierwszym/	1	
	2	
	3	
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) realizatora szkolenia		
Termin realizacji kształcenia ustawicznego ³ /należy uzupełnić zgodnie z kolejnością nazw podaną w wierszu pierwszym/	miesiąc/rok rozpoczęcia kształcenia	miesiąc/rok zakończenia kształcenia
	1	
	2	
	3	
Metoda przeprowadzenia kształcenia /zaznaczyć właściwe/	<input type="checkbox"/> stacjonarnie	<input type="checkbox"/> hybrydowo
	<input type="checkbox"/> na odległość: online	<input type="checkbox"/> na odległość: e-learning
Koszt kształcenia ustawicznego ⁴ /należy uzupełnić zgodnie z kolejnością nazw podaną w wierszu pierwszym/	1	
	2	
	3	
Liczba godzin dydaktycznych szkolenia		

² W ramach bonu na kształcenie ustawiczne mogą być sfinansowane koszty szkoleń, studiów podyplomowych i potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności i dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności do wysokości 100% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu.

³ Rozpoczęcie kształcenia ustawicznego następuje w terminie 6 miesięcy od dnia przyznania bonu. Zakończenie kształcenia ustawicznego musi nastąpić nie później niż w terminie 30 miesięcy od dnia przyznania bonu.

⁴ Cena kształcenia finansowanego w ramach bonu nie może być rażąco wyższa od cen podobnych usług oferowanych na rynku. Jeżeli łączny koszt kształcenia ustawicznego przekracza przeciętne wynagrodzenie obowiązujące w dniu przyznania bonu, Wnioskodawca zobowiązany jest do pokrycia pozostałych kosztów kształcenia ustawicznego z własnych środków.

Numer rachunku płatniczego realizatora kształcenia ustawicznego <i>/należy uzupełnić zgodnie z kolejnością nazw podaną w wierszu pierwszym/</i>	_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____
	_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____
	_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Dodatkowe informacje o formie kształcenia ustawicznego, które Wnioskodawca uzna za istotne:

.....

.....

.....

.....

IV. UZASADNIENIE POTRZEBY PRZYZNANIA BONU NA KSZTAŁCENIE

USTAWICZNE /należy opisać powód składania wniosku o bon oraz w jaki sposób forma kształcenia ustawicznego zwiększy szansę na podjęcie bądź utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej/:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jako potwierdzenie uzasadnienia potrzeby przyznania bonu na kształcenie w załączeniu przedkładam /właściwe zaznaczyć/:

- zgłoszenie pracodawcy o możliwości zatrudnienia lub utrzymania zatrudnienia po zakończeniu kształcenia;
- oświadczenie o zamiarze podjęcia, wznowienia lub utrzymania działalności gospodarczej po zakończeniu kształcenia;
- własną analizę potrzeby nabycia wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji w oparciu o prognozę zapotrzebowania na pracowników – barometr zawodów deficytowych 2026 w powiecie cieszyńskim.

V. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat **korzystałem(am) / nie korzystałem(am)*** z następujących form pomocy finansowanych ze środków Funduszu Pracy: szkolenie, bon na kształcenie ustawiczne, potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności, uzyskanie dokumentu

potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, postępowanie nostryfikacyjne, postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, postępowanie w celu wydania decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 22 grudnia 2015r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2023r. poz. 334 oraz z 2025r. poz. 619) na podstawie skierowania lub zawartej umowy z powiatowym urzędem pracy.

Jeżeli tak, to proszę wskazać powiatowy urząd pracy, który wydał skierowanie lub z którym podpisano umowę:

oraz łączną kwotę przekazaną z tego tytułu instytucji realizującej daną formę kształcenia:

2. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i informacji zawartych w powyższym wniosku i oświadczeniu.

.....
/data i podpis Wnioskodawcy/

* zaznaczyć właściwe

UWAGA!

1. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu na kształcenie ustawiczne.
2. Rozpoczęcie kształcenia ustawicznego następuje po przyznaniu bonu, wydaniu skierowania na szkolenie bądź zawarciu umowy na finansowanie kosztów studiów podyplomowych lub potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności.
3. Instytucja realizująca szkolenie musi posiadać wpis do rejestru, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, w zakresie świadczenia usług szkoleniowych. Adres strony internetowej rejestru: uslugirozwojowe.parp.gov.pl/
4. Złożenie wniosku nie zwalnia osoby zarejestrowanej jako bezrobotna lub poszukująca pracy z obowiązków wynikających z ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
5. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
6. Wniosek może być uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.
7. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku.

Załącznik:

Zgłoszenie pracodawcy o możliwości zatrudnienia lub utrzymania zatrudnienia po zakończeniu kształcenia bądź oświadczenie o zamiarze podjęcia, wznowienia lub utrzymania działalności gospodarczej po zakończeniu kształcenia bądź własna analiza potrzeby nabycia wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji w oparciu o prognozę zapotrzebowania na pracowników – barometr zawodów deficytowych 2026 w powiecie cieszyńskim

.....
pieczętka firmowa

ZGŁOSZENIE
MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA / UTRZYMANIA ZATRUDNIENIA *
PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA / STUDIÓW PODYPLOMOWYCH /
POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI LUB UZYSKANIU
DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI*
/WYPEŁNIA PRACODAWCA/

Informuję, że zamierzam zatrudnić / utrzymać zatrudnienie* Pana(i):

.....
/imię i nazwisko osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy/

urodzonego(ej)

.....
/data urodzenia/

pod warunkiem ukończenia

.....
/nazwa szkolenia lub studiów podyplomowych lub potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub nazwa dokumentu
potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności/

Informacje dotyczące przewidywanych warunków zatrudnienia:

Nazwa stanowiska pracy

Miejsce wykonywania pracy

Wymiar czasu pracy: pełny etat ½ etatu ¼ etatu
 inny, jaki

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

Zmianowość pracy: jednozmianowa dwie zmiany trzy zmiany
 ruch ciągły inna, jaka

System wynagrodzenia: akordowy prowizyjny czasowy

Wysokość wynagrodzenia (miesięczna kwota brutto)

Czas trwania zatrudnienia /należy podać w miesiącach lub latach/

* niepotrzebne skreślić

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:

Niniejsze zgłoszenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie.

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy/

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA / WZNOWIENIA / UTRZYMANIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA / STUDIÓW
PODYPLOMOWYCH / POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI
LUB UZYSKANIU DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH NABYCIE WIEDZY
I UMIEJĘTNOŚCI**

Oświadczam, że w ciągu 60 dni od zakończenia kształcenia ustawicznego i uzyskania uprawnień planuję **rozpocząć / wznowić / utrzymać*** działalność gospodarczą i zobowiązuję się zawiadomić o tym fakcie urząd w ciągu 7 dni.¹

Planuję / nie planuję* złożyć wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w urzędzie pracy.²

Oświadczam, że planuję prowadzić własną działalność gospodarczą po zakończeniu kształcenia ustawicznego przez okres /należy podać w miesiącach lub latach/.

Oświadczam, że nie prowadziłem(am) / prowadziłem(am) / prowadzę* działalność gospodarczą.

Jeżeli tak, to w okresie od do

Rodzaj prowadzonej działalności /profil działalności i krótki opis/:

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

Przyczyna zakończenia / zawieszenia działalności (jeśli dotyczy):

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

* niepotrzebne skreślić

¹ wypełniają osoby zamierzające rozpocząć lub wznowić działalność gospodarczą po zakończeniu kształcenia

² wypełniają wyłącznie osoby zamierzające rozpocząć działalność gospodarczą po zakończeniu kształcenia

ANALIZA RYNKU

1. Lokalizacja i jej wpływ na rozwój działalności /*należy określić również zasięg terytorialny/*

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

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 oferowanego przez konkurencję, w czym jest od niej lepszy/*

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

.....
/data i podpis Wnioskodawcy/

7. Pracodawcy, którzy oferują wolne miejsca pracy związane z wnioskowanym kształceniem ustawicznym

Lp.	Nazwa pracodawcy i miejsce zatrudnienia	Nazwa stanowiska pracy	Informacja o pochodzeniu oferty np. nazwa portalu, na którym została umieszczona
1			
2			
3			
4			

8. Dodatkowe informacje

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

.....
/data i podpis Wnioskodawcy/