Dnia ………………..…….… r.

Starosta Kościerski
Powiatowy Urząd Pracy w Kościerzynie

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU STAŻOWEGODLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA** |

*na podstawie art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tekst jednolity Dz. U. z 2013 roku, poz. 674 z późn. zm.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji |  |
| PESEL |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e mail |  |

**Wnioskuję o przyznanie bonu stażowego, w ramach którego chciałbym odbyć staż:**

* w zawodzie: …………………………………………………………………………………………………………………………………
* na stanowisku: …………………………………………………………………………………………………………………………….
* u pracodawcy / przedsiębiorcy (jeśli dotyczy): …………………………………..……………………………………….

**oraz wnioskuję o sfinansowanie kosztów:**

*(właściwe zaznaczyć znakiem „x”)*

* przejazdu do miejsca odbywania stażu i z powrotem:
1. trasa przejazdu*(jeśli jest znana)*: z ……………………………………….. do …………………….…………….,
2. środek lokomocji .…………………………………………………………………………………………..…………………,
* niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych.

**Uzasadnienie przyznania wnioskowanej pomocy:**

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

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

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

*Jednocześnie zobowiązuję się do dokonania wyboru pracodawcy, u którego będzie realizowany sześciomiesięczny staż oraz zwrotu, wypełnionego przez pracodawcę, bonu zawierającego potwierdzenie gotowości do zorganizowania sześciomiesięcznego stażu wraz z gwarancją zatrudnienia na okres dalszych co najmniej 6 miesięcy w wymiarze co najmniej ½ etatu po zakończeniu stażu, w terminie do 30 dni od daty otrzymania bonu.*

**Oświadczam, że:**

* zapoznałem/am się z Zasadami organizacji staży, przyznawania bonu stażowego dla bezrobotnych do 30 roku życia, z terenu powiatu kościerskiego,
* wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą,
* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, ze zm.) – wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze udzielania dofinansowania z Funduszu Pracy.

………………………..…………………………………..

 data i czytelny podpis bezrobotnego

|  |
| --- |
| **Potwierdzenie odbioru bonu stażowego:** |

W dniu ……………………………………………… r. Panu/Pani ………………………………………………………………..………….

przyznano i wydano bon stażowy o Nr …………………………………………………………………………………………..…...

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

 (Data i podpis osoby wydającej bon) (Data i podpis bezrobotnego)

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY** |

1. Opinia formalna pracownika merytorycznego (specjalisty ds. aktywizacji):

⁭ spełnia wymogi formalne do przyznania BS / ⁭ Nie spełnia wymogów formalnych do przyznania BS

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

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

 (data) (podpis i pieczątka pracownika merytorycznego
 /Specjalisty ds. aktywizacji)

1. Opinia w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania (IPD):

Profil bezrobotnego: ……………………………………..………

Forma wsparcia zgodna z IPD: ⁭ TAK / ⁭ NIE

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

 (data) (Podpis i pieczątka Kierownika Działu Usług Rynku
 Pracy/pośrednika pracy/doradcy zawodowego)

3. Opinia Kierownika Działu Instrumentów i Programów Rynku Pracy:

⁭ Pozytywna ⁭ Negatywna

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

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

 (data) (podpis i pieczątka Kierownika Działu Instrumentów

 i Programów Rynku Pracy)

4. Decyzja Dyrektora PUP lub Zastępcy Dyrektora PUP w Kościerzynie o sposobie załatwienia wniosku:

⁭⁭ Wyrażam zgodę na realizację ⁭⁭ Nie wyrażam zgody na realizację

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

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

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora PUP)

UWAGA!!!

1. Bon stażowy może otrzymać osoba bezrobotna zarejestrowana w tut. Urzędzie Pracy, która nie ukończyła 30 roku życia, dla której ustalono profil pomocy I lub II, oraz dla której ww. forma wsparcia wynika ze sporządzonego Indywidualnego Planu Działania.
2. Staż realizowany w ramach bonu stażowego trwa 6 miesięcy, a pracodawca deklaruje gwarancję zatrudnienia skierowanego bezrobotnego po zakończonym stażu co najmniej na kolejne 6 miesięcy w wymiarze co najmniej ½ etatu.
3. Podmiot organizujący staż musi spełniać warunki określone w rozporządzeniu MPiPS
z dnia 20 sierpnia 2009 r. (Dz. U. Nr 142, poz.1160) w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnego.
4. W ramach bonu stażowego Urząd Pracy może sfinansować koszty niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych (dotyczy sytuacji, gdy badania lekarskie są wymagane), koszty przejazdu na staż w formie ryczałtu do łącznej wysokości 605,40 zł, tj. do 100,90 zł miesięcznie (kwota obowiązująca na dzień 14 lipca 2014 r. - kwota podlega waloryzacji zgodnie z przepisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy),
w przypadku dojazdu na staż poza miejsce zamieszkania.
5. Organizatorowi, który zatrudni bezrobotnego przez deklarowany okres co najmniej
6 miesięcy w wymiarze co najmniej ½ etatu przysługuje premia w wysokości 1.513,50 zł (kwota obowiązująca na dzień 14 lipca 2014 r. - kwota podlega waloryzacji zgodnie
z przepisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).
6. Przerwanie stażu z winy bezrobotnego skutkuje zwrotem kosztów wypłaconych w ramach bonu stażowego.
7. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie
i podanie daty dokonania zmiany.
8. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
9. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
10. Złożenie wniosku o przyznanie bonu stażowego nie gwarantuje jego przyznania.