

**CENTRUM**

**AKTYWIZACJI**

**ZAWODOWEJ**

**Powiatowy Urząd Pracy**

ul. Sandomierska 6a

37-400 Nisko

tel.: 15 841 23 13

fax.: 15 841 28 08

e-mail: [poczta@pupnisko.pl](mailto:poczta@pupnisko.pl)

www: [nisko.praca.gov.pl/](https://nisko.praca.gov.pl/)

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

(Nr wniosku – wypełnia PUP w Nisku) /miejscowość, data/

# Wniosek

# o przyznanie bonu stażowego bezrobotnemu do 30 roku życia

na zasadach określonych w art. 66l ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia

i instytucjach rynku pracy

(wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany)

1. Dane dotyczące Wnioskodawcy:

1. Nazwisko i Imię ……………………………………………………………………….
2. PESEL …………………………………………………………………………………
3. Adres zamieszkania ………………………………………………………………….
4. Adres korespondencyjny …………………………………………………………….
5. Numer telefonu ……………………………………………………………………….
6. Adres e-mail …………………………………………………………………………..

2. Oszacowanie kosztów przejazdu do i z miejsca odbywania stażu transportem zbiorowym:

a) Kwota miesięczna kosztu przejazdu ……………………………………………….

b) Trasa przejazdu ………………………………………………………………………

c) Środek lokomocji ………………………………….………………………………….

**Uwaga: Koszty przejazdu na staż zostaną wypłacone w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu, na podstawie niniejszego wniosku wraz z oświadczeniem bezrobotnego o planowanych kosztach przejazdu.**

3. Dane dotyczące stanowiska/zawodu, w którym bezrobotny chce odbyć staż ………………………..…….…………………………………………………………………

**Jednocześnie zobowiązuję się do:**

1. dokonania wyboru pracodawcy, u którego będzie realizowany sześciomiesięczny staż, w terminie do 30 dni od daty otrzymania bonu,

2. zwrotu, wypełnionego przez pracodawcę bonu zawierającego potwierdzenie gotowości do zorganizowania sześciomiesięcznego stażu wraz z gwarancją zatrudnienia na okres dalszych 6 miesięcy po zakończeniu stażu do Powiatowego Urzędu Pracy w Nisku w terminie do 30 dni od dnia jego otrzymania.

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Opinia doradcy klienta** – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działań (IPD):

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

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

(data i podpis doradcy klienta)

**ZATWIERDZAM**

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

(data i podpis Starosty)

**Potwierdzenie odbioru bonu stażowego:**

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

przyznano bon stażowy o Nr …………………………

…………………………………….. …………………………………….

(podpis osoby upoważnionej) (podpis bezrobotnego)

## Zasady przyznania bonu stażowego

1. **Na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia** starosta może przyznać bon stażowy stanowiący gwarancję skierowania do odbycia stażu u pracodawcy wskazanego przez bezrobotnego na okres 6 miesięcy, o ile pracodawca zobowiąże się do zatrudnienia bezrobotnego po zakończeniu stażu przez okres 6 miesięcy.

1. 2. Przyznanie bonu stażowego następuje **na podstawie indywidualnego planu działania** osobie bezrobotnej do 30 roku życia, o ile w IPD określono wskazanie do zastosowania wsparcia.
2. 3. Termin ważności bonu stażowego określa starosta.
3. 4. Pracodawcy, który zatrudni bezrobotnego przez deklarowany okres 6 miesięcy, starosta wypłaca premię w wysokości 1500 zł , **jeżeli spełnia wymagania dotyczące możliwości otrzymania pomocy de minimis.**
4. 5. Premia stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
5. 6. W ramach bonu stażowego starosta finansuje:

a) koszty przejazdu do i z miejsca odbywania stażu najtańszym środkiem transportu zbiorowego – w formie ryczałtu, do wysokości 600 zł, wypłacane bezrobotnemu w miesięcznych transzach w wysokości do 100 zł, łącznie ze stypendium,.

b) kosztów niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania.

7. Kwota premii, o której mowa w ust. 4 oraz maksymalna kwota ryczałtu, o której mowa w ust. 6 pkt 1, podlegają waloryzacji na zasadach określonych w art. 72 ust. 6. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

8. Minister właściwy do spraw pracy, na podstawie komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, ogłasza, w drodze obwieszczenia w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, kwoty premii i kosztów przejazdu po waloryzacji.

**UWAGA**

Przyznanie bonu stażowego jest uwarunkowane posiadaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku środków finansowych przeznaczonych na sfinansowanie bonu stażowego dla bezrobotnego do 30 roku życia.

Zapoznałem(am) się z zasadami przyznania bonu stażowego

……………………………………….

Data i podpis Wnioskodawcy

Załącznik 1

………………………….….………….. Nisko, ................................

Imię i nazwisko bezrobotnego

………………………………….….

adres

……………………………………..

…………………….……………....

PESEL

## Oświadczenie

Oświadczam, że w związku z realizacją przyznanego bonu stażowego będę ponosił koszty związane z moim uczestnictwem w stażu w wysokości:

Koszty dojazdu na trasie ……………………………….………………………………………………………………… w wysokości ………………………………….…………………………………

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

(podpis osoby składającej oświadczenie)