Poddębice, dnia ………………………

…………………….………………….………

*(imię i nazwisko)*

……………………………….……...….……

*(adres zamieszkania)*

PESEL……………………..………………… nr tel. do kontaktu ……………………….….

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Polna 9**

**99-200 Poddębice**

**WNIOSEK**

**o przyznanie bonu stażowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia**

*na podstawie art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.)*

**Wnioskuję o przyznanie bonu stażowego, uprawniającego do odbycia sześciomiesięcznego stażu u pracodawcy, który zobowiąże się do zatrudnienia mnie po zakończonym stażu w pełnym wymiarze czasu pracy na okres 6 miesięcy, w ramach jednej umowy.**

**Jednocześnie zobowiązuję się do dokonania wyboru pracodawcy, u którego będzie realizowany sześciomiesięczny staż w terminie 30 dni od dnia jego otrzymania.**

……………………………….…………………………

/ Data i czytelny podpis wnioskodawcy /

**UWAGA:**

W ramach bonu stażowego Urząd finansuje:

1. koszty niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania
2. na wniosek osoby bezrobotnej - koszty przejazdu do i z miejsca odbywania stażu w formie ryczałtu, do wysokości 798,30 zł, wypłacanego bezrobotnemu w miesięcznych transzach w wysokości do 133,05 zł, w terminie wypłaty stypendium.

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam, że:**

1. **Znana jest mi treść i spełniam warunki określone w** art. 33 ust. 2c pkt 1) i 2) oraz art. 66 l ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.)
2. **Zobowiązuję** się podjąć staż przez okres 6 miesięcy oraz zatrudnienie przez okres   
   co najmniej 6 miesięcy na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy   
   w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy przez Powiatowy Urząd Pracy z pracodawcą, który zatrudni mnie na zasadach określonych dla bonu

**3.Przyjmuję** do wiadomości, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez Urząd

**4.Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Poddębicach, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 66 l ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.) zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych   
(Dz. U. z 2019 r., poz. 1781)

**5.Zostałem poinformowany** o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych (Ustawa z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r., poz. 1781 )

**6**.**Przyjmuję również do wiadomości**, że Dyrektorowi PUP dla Powiatu Poddębickiego służy prawo sprawdzenia wiarygodności danych zawartych w niniejszym wniosku, a w szczególności wnioskodawca na każdorazowe wezwanie Dyrektora PUP dla Powiatu Poddębickiego zobowiązany jest przedłożyć niezbędne dokumenty.

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**UWAGA!**

233 § 1 Kodeksu karnego stanowi:

*"Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8".*

**ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PODDĘBICACH:**

1. **OPINIA DORADCY KLIENTA** – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania (IPD)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………..….. ………………………………………

*(data) (podpis doradcy klienta)*

1. **DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:**

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam / nie wyrażam zgody na przyznanie wnioskodawcy bonu stażowego dla bezrobotnego do 30 roku życia.

Dodatkowe uwagi:

………………………………………………………………………………………………………

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

…………..….. ………………………………………………

*(data) (podpis Dyrektora Urzędu lub osoby upoważnionej)*

1. **POTWIERDZENIE ODBIORU BONU STAŻOWEGO:**

Potwierdzam otrzymanie w dniu ………………….…...…. bonu stażowego nr …………….………. ważnego od …………………….. do ………………….. .

Zobowiązuję się zwrócić bon stażowy w wyznaczonym przez Urząd terminie tj.

do dnia………..……….……

…………..….. ………...…………………………………

*(data) (czytelny podpis osoby bezrobotnej)*

……………… ………….…………………….…..

*(data) ( podpis pracownika PUP wydającego bon)*