

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. 661 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(Dz. U. z 2024r. poz. 475 z późn. zm.)*

**Wnioskuje 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 889,40 zł, wypłacanego bezrobotnemu w miesięcznych transzach w wysokości do 148,23 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 2024 r., poz. 475 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 PODDEBICACH:**

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

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

.....  
(data)

.....  
(podpis doradcy klienta)

2. **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)

3. **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)