



# POWIATOWY URZĄD PRACY W LESKU

ul. Moniuszki 6, 38-600 Lesko  
tel. (013) 4696586, 4698435, fax. (013) 4696586

Lesko, dnia .....

## WNIOSEK O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

**Podstawa prawna:** art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149 z późn. zm.)

**Wniosek należy wypełnić czytelnie. Złożenie wniosku nie gwarantuje sfinansowania kosztów szkolenia.**

### Cz. I Wypełnia kandydat na szkolenia

#### Dane kandydata

Imię i nazwisko.....

PESEL .....

Adres .....

Nr telefonu .....

#### Informacja o szkoleniach

##### 1. Koszty szkolenia:

Nazwa i zakres szkolenia: .....

.....

koszt szkolenia .....

planowany termin szkolenia .....

liczba godzin szkolenia .....

nazwa i adres instytucji szkoleniowej.....

.....

.....

##### 2. Koszty badań lekarskich lub psychologicznych:

całkowity koszt niezbędnych badań lekarskich i psychologicznych .....

nazwa i adres jednostki przeprowadzającej badania lekarskie i psychologiczne .....

.....

.....



## Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich trzech lat:

**nie uczestniczyłem/am** w szkoleniu/ach finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.

**uczestniczyłem/am** w szkoleniu/ach z zakresu .....

.....  
finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w .....

2. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego, zobowiązuję się dostarczyć wypełniony przez Instytucję szkoleniową: program szkolenia, harmonogram zajęć oraz wzór zaświadczenia jaki otrzymam po ukończeniu szkolenia.

3. Instytucja szkoleniowa, została poinformowana o konieczności podpisania stosownej umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Lesku.

4. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Lesku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy przyznającej bon szkoleniowy.

5. Zapoznałem/am się z warunkami realizacji szkolenia w ramach przyznanego bonu szkoleniowego.

6. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 k.k. oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Załączniki:

1) Oświadczenie pracodawcy lub

2) Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej

.....  
(czytelny podpis)

**Cz. II Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy**

**OPINIA DORADCY KLIENTA**

1. W zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działania (IPD):

- zgodne z ustaleniami założonymi w IPD
- niezgodne z ustaleniami założonymi w IPD

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

2. Wymagana opinia doradcy zawodowego (na podst. art. 40.ust. 5 ustawy)

- NIE
- TAK

.....  
(data i podpis doradcy klienta)

**OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO DOTYCZĄCA PREDYSPOZYCJI DO WYKONYWANIA ZAWODU:**

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

.....  
(data i podpis doradcy zawodowego)

**Cz. III Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego:**

Potwierdzam odbiór bonu szkoleniowego o numerze .....wydanego na podstawie art. 66k ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, który stanowi gwarancję skierowania na szkolenie oraz opłacenia kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem szkolenia, o ile realizacja bonu odbywa się zgodnie z ustaleniami Indywidualnego Planu Działania.

.....  
(data i podpis osoby bezrobotnej)

.....  
(data i podpis doradcy klienta)