

Olesno, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Oleśnie**

WNIOSEK

o przyznanie bonu zatrudnieniowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia
na zasadach określonych w art. 66m ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.)

1. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko.....Imię.....
2. PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość).....
3. Adres zamieszkania.....
4. Adres korespondencyjny.....
5. Numer telefonu.....
6. Adres e – mail.....

2. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art 233 § 1 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. 66m ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.)
2. Zobowiązuję się podjąć zatrudnienie przez okres co najmniej 18 miesięcy na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy przez Powiatowy Urząd Pracy ze wskazanym pracodawcą
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 Oleśnie, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 66m ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz.922).

3. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO

.....
.....

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

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

4. OPINIA DORADCY KLIENTA W ZAKRESIE ZGODNOŚCI WNIOSKOWANEGO WSPARCIA Z ZAŁOŻENIAMI INDYWIDUALNEGO PLANU DZIAŁANIA:

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

.....
data i podpis doradcy klienta

5. DECYZJA DYREKCJI POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W OLEŚNIE :

pozytywna/negatywna:

Uwagi
.....

.....
Podpis Dyrektora

6. POTWIERDZENIE ODBIORU BONU ZATRUDNIENIOWEGO

W dniu Pani/u

Przyznano bon zatrudnieniowy o nr ewidencyjnym.....

Zobowiązanie: zobowiązuję się do zwrotu wypełnionego bonu zawierającego potwierdzenie

zatrudnienia na okres w terminie do

.....
Podpis wydającego

.....
Podpis bezrobotnego

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO

- 1. Bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem osoby bezrobotnej, której powiatowy urząd pracy przyzna przedmiotowy bon.**
2. Bon zatrudnieniowy może być przyznany na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia, **na podstawie indywidualnego planu działania.**
- 3. Bon zatrudnieniowy może zostać przyznany jedynie osobom bezrobotnym dla których ustalono profil pomocy I lub II zgodnie z art. 33 ust. 2c pkt 1 i 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**
- 4. Realizacja bonu** następuje na podstawie umowy zawieranej z pracodawcą.
5. Bon posiada termin ważności, który zostaje określony przez Powiatowy Urząd Pracy w Olesnie.
6. Z pracodawcą wskazanym we wniosku umowa na podstawie art. 66m ww. ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.) może zostać zawarta jeśli spełni on warunki konieczne do otrzymania pomocy de minimis i spełni warunki ujęte w definicji pracodawcy **(oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika).**