*Załącznik nr 1 do regulaminu w sprawie przyznania bonu stażowego*

**UWAGA! Wypełnienie i złożenie wniosku nie oznacza przyznania bonu**

Nr ……………………….. Piekary Śląskie, dnia ………………………

**Prezydent Miasta Piekary Śląskie**

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

ul. ks. J. Popiełuszki 14

 41-940 PIEKARY ŚLĄSKIE

# WNIOSEK O PRZYZNANIE

# BONU STAŻOWEGO

*Część I wypełnia osoba bezrobotna:*

Nazwisko ……………………………….………………………….…….………………………….…

Imię ……………………………….………………………….…….………………………….……….

Adres ……………………………………………………………………………………………………

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

Data urodzenia …………………….……….………….PESEL……………………………...….……

Nr telefonu ………………………………………. Adres e-mail………………………………………

## Wnioskuję o przyznanie bonu stażowego stanowiącego gwarancję skierowania do odbycia stażu u pracodawcy wskazanego przeze mnie, na okres 6 miesięcy, o ile pracodawca zobowiąże się do zatrudnienia mnie na okres kolejnych 6 miesięcy po zakończeniu stażu w co najmniej w połowie wymirze czasu pracy

## na stanowisku ….…….………………………….……… w firmie….…….………………………

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

(dokładny adres pracodawcy)

oraz o finansowanie w formie ryczałtu kosztów przejazdu

 do i z miejsca odbywania stażu[[1]](#footnote-1)

w kwocie …….....………….……… zł

## UZASADNIENIE celowości przyznania bonu stażowego

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

**Oświadczam, że:**

* zapoznałem/am się z regulaminem w sprawie przyznania bonu stażowego;
* zostałem/am należycie i wyczerpująco poinformowany/a o okolicznościach faktycznych i prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie moich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego w związku z podjętymi przeze mnie działaniami;
* zostałem/am poinformowany/a, że Powiatowy Urząd Pracy w Piekarach Śląskich zapewnia mi czynny udział w każdym stadium postępowania, które mnie dotyczy;
* zostałem/am poinformowany/a, że przyznanie bonu stażowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania osoby bezrobotnej do 30 roku życia;
* **zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, skierowanie do odbycia stażu może zostać wydane po dostarczeniu wypełnionego bonu stażowego wraz z wypełnionym przez pracodawcę wnioskiem o zorganizowanie stażu w ramach bonu stażowego w terminie 30 dni od dnia otrzymania bonu;**
* zobowiązuję się podjąć zatrudnienie przez okres co najmniej 6 miesięcy po zakończeniu okresu odbywania stażu w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku i zawarcia umowy pomiędzy Prezydentem Miasta a organizatorem.

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

 *(podpis osoby bezrobotnej)*

*Część II Stanowisko Powiatowego Urzędu Pracy*

**Adnotacje pracownika obsługującego sprawy związane z bonem stażowym:**

Przyznanie i realizacja wnioskowanej formy pomocy określona w IPD: **TAK / NIE**\*

Występują wolne środki finansowe na limicie związanym z wydatkami na bony stażowe: **TAK / NIE**\*

………………………………………

 *(data, pieczęć i podpis doradcy klienta)*

**Przyznaję / nie przyznaję\*** bon stażowy na odbycie stażu na stanowisku …………………….…………………….. w firmie ……………………………

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

oraz uwzględniam w bonie stażowym finansowanie:

niezbędnych badań lekarskich/psychologicznych **TAK / NIE\***

w kwocie……….……………………..

kosztu przejazdu ryczałtu kosztów przejazdu do i z miejsca odbywania stażu **TAK / NIE\***

w kwocie……….……………………..

Uwagi: ……………………………………………………………………………………….………………………………

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

Piekary Śląskie, dn. …………………. ……….............……………………….

 *(podpis osoby upoważnionej)*

**Potwierdzenie odbioru bonu stażowego:**

W dniu ………………………………………Panu/Pani\*………………………………………………..…………….

wydano bon stażowy o numerze ewidencyjnym ………………..…………………..……………………………..

Potwierdzam odbiór bonu stażowego

……………………………………………… ……………………………………………… *(data i czytelny podpis bezrobotnego – Wnioskodawcy)* *(data i podpis pracownika PUP wydającego bon)*

\*niepotrzebne skreślić

1. Zwrot kosztów przejazdu do i z miejsca odbywania stażu dopuszcza się tylko w sytuacji przejazdu do miejsca odbywania stażu poza miejscem zamieszkania (Piekary Śląskie) [↑](#footnote-ref-1)