



**WNIOSEK  
O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO**

**I. DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres zamieszkania: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....PESEL: .....
4. Nr telefonu: ..... email: .....
5. Seria i nr dowodu osobistego: .....
6. Numer ewidencyjny z karty zgłoszeń do PUP: .....
7. Data ostatniej rejestracji w PUP: .....
8. Wykształcenie: .....
9. Posiadane uprawnienia/ ukończone szkolenia .....
- .....
10.  Posiadam status osoby bezrobotnej;  
 Posiadam status osoby poszukującej pracy.

**II. INFORMACJA O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU:**

Na podstawie art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735) zwracam się z prośbą o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć w szkoleniu/-ach z zakresu:.....

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

(nazwa szkolenia/szkoleń)

**III. UPRAWDOPODOBNIENIE PODJĘCIA ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** (Jak szkolenie, o które Pan/i

wnioskuje wpłynie na podjęcie zatrudnienie/podjęcie działalności gospodarczej. Proszę wskazać gdzie możliwe byłoby podjęcie zatrudnienia, czy przeprowadzone zostały rozmowy z Pracodawcami lub jaką działalność Pan/i podejmie)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

-----  
Podpis wnioskodawcy

**IV. OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym Wniosku są zgodne z prawdą;
2. Zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego dostępnej na stronie internetowej BIP urzędu: [bip.malopolska.pl/pupns](http://bip.malopolska.pl/pupns), oraz w siedzibie urzędu (art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

3. W okresie ostatnich 3 lat:

nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy;

uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy p.n. ....

.....  
/nazwa szkolenia/  
finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z urzędu pracy .....

.....  
(pełna nazwa urzędu pracy)

**ZASADY PRZYZNANIA BONU SZKOLENIOWEGO**

- 1) Bon szkoleniowy stanowi gwarancję skierowania bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie oraz opłacenia kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem szkolenia.
- 2) Bon szkoleniowy może być przyznany na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia, na podstawie indywidualnego planu działania oraz uprawdopodobnienia przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
- 3) Bon szkoleniowy musi być dostarczony do Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego w terminie do 30 dni od dnia otrzymania.
- 4) Realizacja bonu następuje na podstawie umowy zawieranej z instytucją szkoleniową.

- 5) W ramach bonu szkoleniowego starosta finansuje do wysokości **6 400,00** zł, wiarygodne koszty:
- 1) jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów kwalifikacyjnego kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej;
  - 2) niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania;
  - 3) przejazdu na szkolenia – w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:
    - a) do 150 zł – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin,
    - b) powyżej 150 zł do 200 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin;
  - 4) zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania – w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:
    - a) do 550 zł – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,
    - b) powyżej 550 zł do 1100 zł – w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin,
    - c) powyżej 1100 zł do 1500 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.
- 6) Starosta finansuje koszty, o których mowa w pkt. 5, do wysokości określonej w bonie szkoleniowym tj. do wysokości **6 400,00** zł, a bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit.

Nowy Sącz, dnia .....

-----  
Podpis wnioskodawcy

#### **V. OPINIA DORADCY KLIENTA DOT. ZASADNOŚCI PRYZNANIA BONU:**

Stwierdzam zasadność wydania bonu;

Stwierdzam brak zasadności wydania bonu (*uzasadnienie*):

.....  
.....

-----  
Data, pieczęć i podpis doradcy klienta

#### **VI. OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO DOT. ZASADNOŚCI SFINANSOWANIA KOSZTÓW SZKOLENIA**

- Wnioskodawca nie brał/ brał udział/u w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat, których łączna kwota kosztów szkolenia wyniosła ..... PLN

Stwierdzam zasadność sfinansowania kosztów w/w szkolenia;

Stwierdzam brak zasadności sfinansowania kosztów w/w szkolenia (*uzasadnienie*):

.....  
.....

-----  
Data, pieczęć i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

***Rozpatrywanie wniosku nastąpi w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku.***