Puck, dn. .....

Nr sprawy w PUP .....

Starosta Powiatu Puckiego

WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU STAŻOWEGO, ZATRUDNIENIOWEGO* DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

I. Dane wnioskodawcy :

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania: .....

Adres do korespondencji:.....

PESEL | | | | | | | | | | |

Numer telefonu:.....adres e mail.....

Wykształcenie:.....

Zawód wyuczony:.....

Zawód ostatnio wykonywany:. .....

Dodatkowe umiejętności i uprawnienia:.....

1. Uzasadnienie:

……

……

……

……

……

……

……

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

* (niepotrzebne skreślić)

Podstawa prawna: art. 66l-m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (j.t. Dz.U. z 2016r. poz.645 ze zm.)

II Należy wypełnić w obecności pracownika PUP:

Otrzymałem/łam i zapoznałem/łam się z zasadami przyznania bonu stażowego, zatrudnieniowego* oraz zasadami organizacji staży.*

……
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, iż w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy przez Powiatowy Urząd Pracy ze wskazanym we wniosku pracodawcą zobowiązuje się podjąć zatrudnienie przez okres co najmniej 18 miesięcy na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy lub w przypadku stażu na okres 6 miesięcy po zakończonym stażu.

……
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych (*ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 922),* przez Powiatowy Urząd Pracy w Pucku, dla celów związanych z procedurą oceny złożonego przeze mnie wniosku o przyznanie bonu oraz w przypadku przyznania tego bonu z realizacją umowy związanej z przedmiotowym wnioskiem. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi na podstawie wyżej wymienionej ustawy uprawnieniach, a w szczególności prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawienia.

……
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8".

……
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

III Wypełnia PUP

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

……...……...

……...……..…….

……...……...

2. **DECYZJA DYREKTORA PUP DZIAŁAJĄCEGO W IMENIU STAROSTY POWIATU PUCKIEGO:**

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam / nie wyrażam* zgody na przyznanie wnioskodawcy bonu stażowego / zatrudnieniowego*

……..……..
(data i podpis Dyrektora Urzędu)

3. POTWIERDZENIE ODBIORU BONU:

W dniu ……...…Panu/Pani……..…….…….……..

wydano bon stażowy / zatrudnieniowy* o numerze ewidencyjnym ……..……...

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

* (niepotrzebne skreślić)