Oborniki dnia ……………………………

**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 (Dz.U. z 2017r. poz.1065)

(wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie)

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
2. Nazwisko ………………………………………………………………………………………
3. Imię ………….............................................................................................................................
4. PESEL …………………………………………………………………………........................
5. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………
6. Adres korespondencyjny ……………………………………………………………………....
7. Numer telefonu …………………………………………………………………………….......
8. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji, o której mowa w art.233 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 dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2017r. poz.1065)
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 z pracodawcą, który zatrudni mnie na zasadach określonych dla bonu zatrudnieniowego.
3. Przyjmuje 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 Obornikach, 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 (Dz.U. z 2017r. poz.1065) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz.926 ze zmianami)

…………………………………………………………………………………….

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

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

1. **DODATKOWE INFORMACJE**
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 I i 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 PUP w Obornikach.
6. 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.

UWAGA!

233 § 1 Kodeksu karnego stanowi:

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

 ……………………………………….

 Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

OPINIA DORADCY KLIENTA – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działania (IPD):

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

……………………………………………

data i podpis Doradcy Klienta

|  |
| --- |
| **ZATWIERDZAM/ NIE ZATWIERDZAM**  ………………………………………. Data i podpis Dyrektora PUP |

**Potwierdzenie odbioru bonu zatrudnieniowego:**

W dniu …………………………. Pani/Panu …………………………………………………

przyznano bon zatrudnieniowy o Nr ………………………………………………………….

………………………………………. …………………………………...

data i podpis Doradcy Klienta data i podpis bezrobotnego