

Nr wniosku .....

Racibórz, dnia . . . r.



## WNIOSEK O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO DLA OSOBY DO 30 ROKU ŻYCIA

*na podstawie art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*

### CZ. I. Wypełnia wnioskodawca

Nazwisko ..... Imię .....

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

Nr telefonu ..... E-mail .....

Adres zamieszkania .....

Wnoszę o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć w szkoleniu/ach z zakresu: .....

.....

Proponowana instytucja szkoleniowa do przeprowadzenia szkolenia .....

.....

*/nazwa i adres instytucji szkoleniowej/*

#### **Przyznanie bonu szkoleniowego następuje na podstawie uprawdopodobnienia zatrudnienia w formie:**

- Oświadczenia pracodawcy, który zobowiązuje się do zatrudnienia osoby po ukończonym szkoleniu / nabyciu uprawnień/*
- Oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej*

zaznaczyć właściwe

a) Posiadam propozycję pracy po ukończonym szkoleniu w .....

.....

\* W załączeniu przedkładam oświadczenie pracodawcy o zamiarze powierzenia odpowiedniej pracy



# O Ś W I A D C Z E N I E

Imię .....

Nazwisko .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

**Oświadczam, że okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy nie uczestniczyłem/łam w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy.**

Racibórz, dnia . . . r.

.....  
*/ podpis osoby składającej oświadczenie /*



POWIATOWY URZĄD PRACY W RACIBORZU



# O Ś W I A D C Z E N I E

Imię .....

Nazwisko .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

**Oświadczam, że uczestniczyłem/łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania:**

**Powiatowego Urzędu Pracy w ..... w szkoleniu p.n. ....**

..... w roku ....., koszt szkolenia

wynosił .....

**Powiatowego Urzędu Pracy w ..... w szkoleniu p.n. ....**

..... w roku ....., koszt szkolenia

wynosił .....

Racibórz, dnia . . . r.

.....  
*/ podpis osoby składającej oświadczenie /*



POWIATOWY URZĄD PRACY W RACIBORZU



**CZ. II Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Raciborzu.**

**Opinia Doradcy Klienta** dotycząca celowości przyznania bonu szkoleniowego:

Czy kandydat spełnia określone ustawą warunki do przyznania bonu szkoleniowego? Tak  Nie  \*

Czy istnieje konieczność skierowania do Doradcy Zawodowego? Tak  Nie  \*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OPINIA: Pozytywna / Negatywna

.....  
*data, pieczęć i podpis*

**Opinia Specjalisty ds. Rozwoju Zawodowego :**

Czy występuje konieczność odbycia specjalistycznych badań lekarskich? Tak  Nie  \*

.....

.....

OPINIA: Pozytywna / Negatywna

.....  
*data, pieczęć i podpis*

**Opinia Doradcy Zawodowego** o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OPINIA: Pozytywna / Negatywna

.....  
*data, pieczęć i podpis*

(\*) zaznaczyć właściwie

**Komisja w składzie:**

.....  
*/podpis i pieczęć/*

.....  
*/podpis i pieczęć/*

.....  
*/podpis i pieczęć/*

.....  
*/podpis i pieczęć/*

akceptuje kandydaturę \* / nie akceptuje kandydatury \*

*(\*) niepotrzebne skreślić*

**Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Raciborzu**

Kandydat zakwalifikowany \* / Kandydat niezakwalifikowany \*

.....  
*/pieczęć i podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Raciborzu/*

*(\*) niepotrzebne skreślić*

**Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego:**

W dniu ..... przyznano bon szkoleniowy Pani/ Panu .....

.....

.....  
*/podpis osoby bezrobotnej/*