Działdowo, dnia …………………………..

***Dyrektor***

***Powiatowego Urzędu Pracy***

***w Działdowie***

**WNIOSEK**

**o przyznanie bonu zatrudnieniowego dla osoby bezrobotnej
do 30 roku życia**

**A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko.........................................................................Imię..................................................

2. PESEL ………………………………………………………………………………………..

3. Adres zamieszkania...................................................................................................................

4. Adres korespondencyjny...........................................................................................................

5. Numer telefonu.........................................................................................................................

Wnioskuję o przyznanie bonu zatrudnieniowego na podstawie art. 66m ust.1 ustawy z dnia
20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. 2017 r. poz. 1065 ze zm.), który będzie stanowił gwarancję skierowania mnie do pracodawcy w celu zatrudnienia przez okres 18 miesięcy.

Przyjmuję do wiadomości, że zatrudnienie i refundacja realizowane w ramach bonu odbywa się na podstawie wniosku pracodawcy, skierowania oraz umowy zawartej pomiędzy Urzędem Pracy a pracodawcą.

**B. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

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

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

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

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

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

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

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

………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Opinia doradcy klienta**

Data złożenia Indywidualnego Planu Działania: ………………………………………………...

Profil do którego należy osoba bezrobotna ……………………………………………………...

Uzasadnienie wydania bonu zatrudnieniowego:

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

…………………………………………..

(Data i podpis pracownika)