**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE**

**POUCZENIE:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie oraz nie należy usuwać i modyfikować elementów wniosku.
3. Złożenie wniosku nie gwarantuje sfinansowania kosztów szkolenia / studiów podyplomowych / nabycia

wiedzy i umiejętności.

1. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.
2. Złożony wniosek wraz z załącznikami nie podlega zwrotowi.
3. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku utrzymywania kontaktu z Urzędem Pracy.

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………………..………………………..….….
2. PESEL …………………………………………………………………………………….………….…..
3. Adres korespondencyjny (w przypadku cudzoziemca adres zamieszkania) …............................

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

1. W przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość ……………….…………
2. Telefon kontaktowy ……………………………………………………….………...............................
3. Wykształcenie ……………………………………………………………………………………….…...
4. Zawód wyuczony……………………………………………………………………………….…….…..
5. Zawód ostatnio wykonywany ……………………………………………………………..………..…...
6. Posiadane uprawnienia/ certyfikaty/ kwalifikacje …………………………………..………..……….

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

1. Status (właściwe zaznaczyć):
2. osoba bezrobotna
3. osoba poszukująca pracy

**II. WSKAZANIE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA W RAMACH BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ):**

1. koszt należny instytucji szkoleniowej na realizację jednego lub kilku szkoleń,
2. koszt należny organizatorowi studiów podyplomowych,
3. koszt potwierdzający nabycie wiedzy i umiejętności lub koszt uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności.

**III. NAZWA WNIOSKOWANYCH DZIAŁAŃ W RAMACH BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE:**

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

(nazwa szkolenia, studiów podyplomowych, nabycia wiedzy i umiejętności)

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

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

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

**IV. UZASADNIENIE CELOWOŚCI:**

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

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

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

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

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

**V. INFORMACJE DOTYCZĄCE KOSZTÓW WNIOSKOWANYCH DZIAŁAŃ:**

**A. Koszty należne instytucji szkoleniowej:**

a) cena szkolenia …………………………………………………………………………………..……….…

b) ilość godzin szkolenia …………………………………………………………………………………..….

c) planowany termin szkolenia ………………………………………………………………………….……

d) forma kształcenia (stacjonarnie, na odległość, hybrydowo):………………………………...………….

e) nazwa i adres instytucji szkoleniowej, NIP:……………………………………………………………….

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

1. numer rachunku płatniczego: …………………………………………………………………..………..

**B. Koszty należne organizatorowi studiów podyplomowych:**

a) cena za studia podyplomowe ……………………………………………………………………………...

b) liczba semestrów ……………………………………………………………………………………………

c) planowany termin realizacji: ……………………………………………………………………………….

d) forma kształcenia (stacjonarnie, na odległość, hybrydowo) …………………………………………….

e) nazwa i adres organizatora studiów, NIP …………………………………………………………………

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

d) numer rachunku płatniczego ………………………………………………………………………………

**C. Koszty potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności:**

a) cena …………………………..……………………………………………………………………………...

b) planowany termin …………..……………………………………………………………………………….

d) forma kształcenia (stacjonarnie, na odległość, hybrydowo) …………………………………………….

e) nazwa i adres instytucji, NIP ………………………………………………………………………………

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

d) numer rachunku płatniczego ………………………………………………………………………………

**VI.** **OŚWIADCZAM, ŻE W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ):**

1. Nie uczestniczyłem/łam w szkoleniach / studiach podyplomowych lub egzaminach finansowanych przez Powiatowy Urząd Pracy.
2. Uczestniczyłem/łam w szkoleniach / studiach podyplomowych lub egzaminach finansowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w …………………… koszt szkoleń wyniósł…………………………
3. Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych załączoną do wniosku.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**POUCZENIE:**

1. Starosta na wniosek bezrobotnego lub poszukującego pracy, może sfinansować w ramach bonu koszty do wysokości przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu. Koszty przekraczające ten limit finansuje bezrobotny lub poszukujący pracy.
2. Zgodnie z art. 109 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, osoba, która z własnej winy nie podjęła lub nie ukończyła szkolenia, nie przystąpiła do procesu potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności lub nie podjęła lub nie ukończyła studiów podyplomowych zwraca sfinansowane z Funduszu Pracy koszty należne instytucji szkoleniowej oraz koszty badań lekarskich lub psychologicznych, ubezpieczenia NNW, przejazdu i zakwaterowania, o ile zostały poniesione. Zwrot kosztów nie stosuje się w przypadku, gdy przyczyną niezrealizowania działań, było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej, trwające co najmniej miesiąc.

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:**

1. deklaracja pracodawcy o zamiarze zatrudnienia (załącznik nr 1) lub,
2. oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (załącznik nr 2),
3. w przypadku szkoleń informację instytucji szkoleniowej o możliwości przeszkolenia osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy (załącznik nr 3),
4. w przypadku kursów prawa jazdy, kserokopia aktualnie posiadanego prawa jazdy,
5. w przypadku studiów podyplomowych kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego oraz plan zajęć przewidzianych programem studiów lub harmonogram zjazdów,
6. w przypadku kosztów potwierdzenia nabycie wiedzy i umiejętności kserokopia dokumentów wymaganych do ich uzyskania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620).