# POWIATOWY URZĄD PRACY

 **W KIELCACH**

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

 (pieczęć kancelaryjna)

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

 /nr w rejestrze PUP/

 Kielce, dnia..............................

# WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU STAŻOWEGO

#  DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

# na zasadach określonych

# w art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

#  (t. j. Dz.U. z 2022r., poz. 690 z późn. zm. )

**I. Dane wnioskodawcy (osoby bezrobotnej):**

Imię i nazwisko wnioskodawcy: .....................................................................................................................

PESEL: ...........................................................................................................................................................

Adres zamieszkania: .......................................................................................................................................

Adres do korespondencji: ...............................................................................................................................

Numer telefonu: .............................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla potrzeb procedury zorganizowania stażu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U. z 2019r., poz. 1781).

# Uzasadnienie Celowości Przyznania Bonu Stażowego

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

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

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

……………………………………………………….

 data i czytelny podpis wnioskodawcy Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

|  |
| --- |
| **Sprawdzono pod względem formalnym:** pozytywna□ negatywna□  Uzasadnienie................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................................   |
|   Data: …………………….. ….…………………………………..  (podpis i pieczęć pracownika PUP)   |

**Podstawa prawna**:

 1 *Art. 66I* *Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t. j. Dz.U. z 2022r., poz.690 z póżn. zm.)

1

# Decyzja Dyrektora PUP o przyznaniu bonu stażowego

pozytywna□ negatywna□

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

 data i podpis Dyrektora PUP

**Potwierdzenie odbioru bonu stażowego:**

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

 przyznano bon stażowy o Nr ..........................................................

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

 podpis osoby upoważnionej podpis bezrobotnego

**UWAGA!!!**

1. **Bon stażowy może otrzymać zarejestrowana osoba bezrobotna, która nie ukończyła 30 roku życia, na podstawie indywidualnego planu działania.**
2. **Staż realizowany w ramach bonu stażowego może trwać maksymalnie 6 miesięcy z gwarancją zatrudnieniem bezrobotnego po zakończonym stażu na kolejne 6 miesięcy przez organizatora stażu.**
3. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
4. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
5. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.