

Powiatowy Urząd Pracy
w Wodzisławiu Śl.

Wodzisław Śl., dnia

nr sprawy.....

WNIOSEK

o przyznanie bonu zatrudnieniowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

Na podstawie art. 66m. ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.)

DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko:..... 2. PESEL:.....
3. Adres zamieszkania:.....
4. Adres do korespondencji:.....
5. e-mail 6. Numer telefonu:.....

Zobowiązuję się do:

- a) podjęcia zatrudnienia 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 ze wskazanym pracodawcą
b) zwrotu wypełnionego przez pracodawcę bonu zatrudnieniowego w terminie do 14 dni od dnia jego otrzymania tj. do dniapod rygorem utraty jego ważności.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

- świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku zaświadczam własnoręcznym podpisem,
- zapoznałem się z poniższymi zasadami dot. przyznania bonu zatrudnieniowego.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

ZASADY PRYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO

1. Bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem osoby bezrobotnej, której Powiatowy Urząd Pracy przyzna przedmiotowy bon,
2. Bon zatrudnieniowy może być przyznany na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia, na podstawie indywidualnego planu działania,
3. Realizacja bonu następuje na podstawie umowy zawieranej z pracodawcą,
4. Bon posiada termin ważności, który zostaje określony przez Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śl.,
5. Z pracodawcą wskazanym we wniosku na podstawie art. 66m w/w ustawy może zostać zawarta umowa jeśli spełni on warunki konieczne do otrzymania pomocy de minimis i spełni warunki ujęte w definicji pracodawcy (oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej 1 pracownika).

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 Starosty lub osoby upoważnionej)

Potwierdzenie odbioru bonu zatrudnieniowego nr.....
ważnego od.....do.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

UWAGA

Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu zatrudnieniowego.

Po uzyskaniu bonu zatrudnieniowego Dyrektor może odmówić realizacji bonu zatrudnieniowego u wskazanego pracodawcy, który po złożeniu wniosku nie spełniałby warunków do zawarcia umowy.