



POWIATOWY URZĄD PRACY W GARWOLINIE

ul. Mazowiecka 26 08-400 Garwolin
tel. 025 685-25-00 faks: 025 682-17-87
NIP 826-140-57-40 REGON 710088531

<http://www.pup.garwolin.pl>
mail: waga@praca.gov.pl



Załącznik nr 1

PROJEKT

Starosta Garwoliński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Garwolinie

WNIOSEK O PRYZNANIE BONU STAŻOWEGO OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

na zasadach określonych w art. 661 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm)

I

Wypełnia osoba bezrobotna

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Telefon kontaktowy, email
5. Wykształcenie
(poziom, kierunek,, zawód wyuczony)
6. Posiadane uprawnienia potwierdzone dokumentami, dodatkowe umiejętności
.....
.....
7. Proponowany organizator stażu
.....
(nazwa i adres organizatora stażu)
na stanowisku
8. Uzasadnienie celowości przyznania Bonu Stażowego
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

1. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się do wskazania Organizatora, u którego będę odbywał/a staż w terminie dni od daty wydania Bonu Stażowego oraz dostarczenia do urzędu pracy w terminie wyżej wskazanym prawidłowo wypełnionego Bonu, zawierającego potwierdzenie gotowości Organizatora do zorganizowania 6 miesięcznego stażu wraz z gwarancją zatrudnienia po zakończonym stażu przez okres kolejnych 6 miesięcy w ramach umowy o pracę.
2. Informacje podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

II Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

1. Opinia doradcy klienta.

Zgodnie przepisami ustawy w dniu został ustalony dla

Pana/Pani.....

- ☐ I profil pomocy
- ☐ II profil pomocy
- ☐ III profil pomocy

(proszę wstawić **x** przy właściwym profilu)

Bon stażowy **został/nie został** * uwzględniony jako forma pomocy w ramach ustalonego profilu pomocy oraz na podstawie Indywidualnego Planu Działania założonego w dniu:

.....
(data założenia Indywidualnego Planu Działania)

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis pracownika
Powiatowego Urzędu Pracy)

2. Sposób rozpatrzenia wniosku.

Komisja w dniu rozpatrzyła wniosek o przyznanie Bonu Stażowego i podjęła decyzję / o:

- ☐ **Przyznaniu wnioskodawcy Bonu Stażowego**
 - ☐ **Nie przyznaniu wnioskodawcy Bonu Stażowego**
- (proszę wstawić **x** przy właściwym polu)

UZASADNIENIE*(wypełnia doradca klienta)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy członków Komisji.

1. Przewodniczący -
2. Sekretarz -
3. Członek -

III

POTWIERDZENIE ODBIORU BONU STAŻOWEGO

W dniu

Panu/Pani

wydano Bon Stażowy o numerze ewidencyjnym:

.....

.....

(podpis pracownika wydającego Bon Stażowy)

Kwituję odbiór Bonu stażowego.

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

* wymaga uzasadnienia przyznanie Bonu stażowego osobie bezrobotnej dla której został ustalony I profil pomocy.

UWAGA

Złożenie wniosku o przyznanie Bonu Stażowego osobie bezrobotnej do 30 roku życia nie oznacza przyznania Bonu Stażowego i w związku z tym skierowania do odbycia stażu u Organizatora. Wnioski nie zawierające wszystkich informacji nie podlegają rozpatrzeniu. Wnioskodawca zostanie poinformowany na piśmie o sposobie rozpatrzenia wniosku o przyznanie Bonu Stażowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia.

Aktualizacja wniosku została podyktowana przeniesieniem siedziby Powiatowego Urzędu Pracy w Garwolinie z ul. Kościuszki 27 na ul. Mazowiecką 26 oraz Obwieszczeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie wysokości kwot premii i kosztów przejazdu.

Zmian dokonano 21.05.2018 r.