

POWIATOWY URZĄD PRACY W ZŁOTORYI

**CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

59-500 Złotoryja, Al. Miła 18

tel./fax 76 87 79 200, 76 87 79 202

e-mail: wrzl@praca.gov.pl, www.zlotoryja.praca.gov.pl

…………………………….…………..

 (data wpływu wniosku)

Nr sprawy: CAZ.553………..2025

**Powiatowy Urząd Pracy w Złotoryi**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE BONU NA KSZTAŁCENIE**

Podstawa prawna: art. 107 ustawy z dnia 20 MARCA 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tj. Dz.U. 2025 r poz. 620)

**I. DANE I INFORMACJE DOTYCZACE WNIOSKODAWCY:**

**Imię i nazwisko: ………….……………………………………………………………………………………........................................................................**

**PESEL** (w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość): **…………..…………….............................................**

**Adres zamieszkania**: **………………………………….……………..…………………………………………………………………………………………………….…………**

1. **INFORMACJA O KOSZTACH FINANSOWANYCH W RAMACH BONU NA KSZTAŁCENIE:**
2. **KOSZTY szkoleń, studiów podyplomowych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia, studiów podyplomowych | Nazwa i adres instytucji szkoleniowej | Planowany termin | Ilość godzin | Koszt |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. **KOSZTY egzaminu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji uprawnionej do przeprowadzania egzaminu |  |
| Dokładny adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty za egzamin |  |
| Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktów z PUP |  |

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

(pełna nazwa egzaminu)

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

(termin egzaminu)

Koszt egzaminu wynosi …………………………….zł.

Płatne jednorazowo do dnia ……………..…………

1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI :**
2. **Zamierzam podjąć pracę:**
3. *jestem po rozmowach z potencjalnymi pracodawcami* (należy wskazać przynajmniej 3 firmy, w których starał(a) się Pan(i) o podjęcie pracy, natomiast warunkiem pracodawcy było ukończenie wnioskowanego szkolenia lub inne źródła informacji, z których wynika zapotrzebowanie na pracowników o kwalifikacjach nabytych w wyniku wskazanego we wniosku szkolenia):

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

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

lub

1. *posiadam oświadczenie przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zakończeniu szkolenia, egzaminu, studiów podyplomowych* – Oświadczenie w załączeniu.

1. **Zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą.** Opis – Załącznik nr 1.

Oświadczam, że:

Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.

Data ….................................  *…………………………………………………*

(podpis wnioskodawcy)

**Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Złotoryi**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na sfinansowanie kosztów w ramach bonu na kształcenie szkolenia, egzaminu, studiów podyplomowych

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

 (data) (podpis i pieczątka Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)