Powiatowy Urząd Pracy w Wąbrzeźnie

 Centrum Aktywizacji Zawodowej

Referat Instrumentów Rynku Pracy

 ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno

 tel. 56 688-28-00 www.pup-wabrzezno.pl

|  |
| --- |
|  |

………………………………..............

 */ miejscowość, data /*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

**DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

* DANE WNIOSKODAWCY (OSOBY BEZROBOTNEJ):
* Imię i Nazwisko……………………………………………………………………………………………
* Pesel…………………………………………………………………………………………………..
* Adres zamieszkania

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

* Adres korespondencyjny

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

* Numer telefonu ………………………………………………………………………………..
* UZASADNIENIE CELOWNOŚCI PRZYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO

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

……………………………………………………….

 *Data i czytelny podpis osoby bezrobotnej*

* WYPEŁNIA PUP
* *Opinia pośrednika pracy*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Podpis i data: ……………………………………………………………………………………………………………..*

* *Opinia doradcy zawodowego*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Podpis i data : ……………………………………………………………………………………………………………..*

* *Weryfikacja formalna*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Podpis i data: ……………………………………………………………………………………………………………..*

* *Decyzja dyrektora/zastępcy*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…*

**ZASADY PRZYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

* **Bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w**
* **związku z zatrudnieniem osoby bezrobotnej, której powiatowy urząd pracy przyzna przedmiotowy bon.**
* Bon zatrudnieniowy może być przyznany na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia, **na podstawie indywidualnego planu działania.**
* **Bon zatrudnieniowy może zostań przyznany jedynie osobom bezrobotnym, dla których ustalono profil pomocy I lub II zgodnie z art.. 33 ust. 2c pkt 1 i 2** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
* **Realizacja bonu** następuje na podstawie umowy zawieranej z pracodawcą.
* Bon posiada termin ważności, który zostaje określony przez Powiatowy Urząd Pracy w Wąbrzeźnie.
* Z pracodawcą wskazanym we wniosku umowa na podstawie art. 66m ww. ustawy może zostać zawarta jeśli spełni on warunki konieczne do otrzymania pomocy de minimis i spełnia warunki ujęte w definicji pracodawcy (**oznacza to jednostkę organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prywatnej, a także osobę fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika**).

**UWAGA:**

**Informację, iż Powiatowy Urząd Pracy w Wąbrzeźnie zawrze z Pracodawcą umowę pod warunkiem posiadania przez Urząd środków finansowych przeznaczonych na sfinansowanie bonu zatrudnieniowego dla osoby do 30 roku życia**