

.....  
(imię nazwisko)

Nr wniosku .....  
(wypełnia pracownik PUP)

.....  
(adres zamieszkania)

Krotoszyn, dn. ....

.....  
(PESEL)

.....  
(nr telefonu)

## WNIOSEK

### o przyznanie bonu stażowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

na podstawie art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. 2019 r., poz. 1482) zwracam się z prośbą o przyznanie **bonu stażowego**, w ramach którego sfinansuję koszty (właściwe zaznaczyć):

- przejazdu do miejsca odbywania stażu i z powrotem <sup>1</sup>
- koszty niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych <sup>2</sup>

#### Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. **dokonania wyboru** pracodawcy, u którego będzie realizowany sześciomiesięczny staż, w terminie do **30 dni** od daty otrzymania bonu,
2. **zwrotu**, wypełnionego przez pracodawcę bonu zawierającego potwierdzenie gotowości do zorganizowania sześciomiesięcznego stażu wraz z gwarancją zatrudnienia na okres dalszych 6 miesięcy po zakończeniu stażu, do doradcy klienta w PUP w Krotoszynie terminie do 30 dni od dnia jego otrzymania.

**Oświadczam**, że zapoznałem(am)z zasadami odbywania stażu, regulaminem oraz procedurami realizacji stażu w ramach bonu stażowego.

.....  
(data i czytelny podpis bezrobotnego)

#### INFORMACJA:

1. Bon stażowy może być przyznany na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia, na podstawie indywidualnego planu działania osobom.
2. Bon posiada termin ważności, który zostaje określony przez PUP (jest to termin, w którym osoba bezrobotna musi znaleźć pracodawcę, który przyjmie ją na staż).
3. Bon stażowy stanowi gwarancję skierowania do odbycia 6 miesięcznego stażu u pracodawcy wskazanego przez osobę bezrobotną, o ile pracodawca zobowiąże się do zatrudnienia bezrobotnego po zakończeniu stażu przez okres 6 miesięcy.

<sup>1</sup> dotyczy sytuacji, gdy staż będzie realizowany poza miejscem zamieszkania

<sup>2</sup> dotyczy sytuacji, gdy badania lekarskie lub psychologiczne są wymagane

**I. Dane osobowe wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Wykształcenie .....
4. Zawód wyuczony .....
5. Nazwa ukończonej szkoły

.....

**II. Zamierzam odbywać staż:**

- u organizatora .....
- w zawodzie .....
- adres organizatora .....

.....

(data i czytelny podpis bezrobotnego)

**Wypełniają pracownicy PUP**

**III. Opinia doradcy klienta – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi i indywidualnym planie działań (IPD):**

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

.....

(data i podpis doradcy klienta)

**IV. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

Wniosek został rozpatrzony:

- pozytywnie
- negatywnie

.....

(podpis Dyrektora)

**V. Potwierdzam odbiór bonu stażowego:**

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

Przyznano bon stażowy o Nr .....

.....  
(podpis bezrobotnego)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)