# WBonStaż-1/2017-1

**WNIOSKODAWCA**

|  |
| --- |
| */*WYPEŁNIA PUP KOŁOBRZEG/*Data wpływu wniosku* *Nr w rejestrze*  |

………………………………………

 (imię i nazwisko )

**STAROSTA POWIATU KOŁOBRZESKIEGO**

 za pośrednictwem

 **Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE BONU STAŻOWEGO DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

*Podstawa prawna: art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz. U. z 2016 r. poz. 645 ze zmianami)*

1. Czy Wnioskodawca korzystał ze środków Funduszu Pracy, Europejskiego Funduszu Społecznego lub Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat?

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

Data:……………………… Podpis wnioskodawcy:………………………………........

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko: ....................................................................................................................................................................

PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość)...............................................................

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………..

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

Nr telefonu kontaktowego…........................................, e-mail ............................................................................................

Wykształcenie: poziom......................................................, zawód wyuczony:…………………………..............

Data ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kołobrzegu..........................................................................

Posiadane uprawnienia i umiejętności ………………………………………………………………………………….

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

**II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Pouczenie dla Wnioskodawcy**

1. Bon stażowy może otrzymać zarejestrowana osoba bezrobotna, która nie ukończyła
30 roku życia, na podstawie indywidualnego planu działania.
2. Przyjmuję do wiadomości, że staż będzie zorganizowany na okres 6 miesięcy jeżeli Organizator stażu zobowiąże się do zatrudnienia po zakończeniu stażu przez okres 6 miesięcy. Staż realizowany w ramach bonu odbywa się na podstawie skierowania do odbycia stażu oraz umowy zawartej pomiędzy Starostą a Organizatorem stażu.
3. Wniosek należy wypełnić starannie i czytelnie. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany. Odpowiedzi na zawarte we wniosku pytania należy wypełnić precyzyjnie
4. W uzasadnionych przypadkach Starosta może wezwać Wnioskodawcę do złożenia dodatkowych wyjaśnień
5. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
6. Starosta zastrzega sobie prawo do odmowy zrealizowania bonu stażowego u Organizatora wskazanego przez Wnioskodawcę

7 Informacja o sposobie rozpatrzenia wniosku zostanie przekazana do Wnioskodawcy w terminie 30 dni

 od dnia złożenia wniosku;

8 Starosta zastrzega sobie w uzasadnionych przypadkach prawo wezwania Wnioskodawcy do

złożenia/uzupełnienia informacji, wyjaśnień, dokumentów celem rozpatrzenia złożonego wniosku. W takim przypadku termin, o którym mowa w pkt 7 może ulec wydłużeniu.

9 Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku wraz z bonem stażowym zostanie wydany wniosek o zawarcie umowy

 o zorganizowanie stażu w ramach bonu stażowego przeznaczony dla Organizatora stażu.

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

 /data/ /podpis wnioskodawcy/

ZBonStaż-1-2017/1

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie, archiwizowanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kołobrzegu w celach związanych ze złożonym wnioskiem o przyznanie bony na zasiedlenie w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm./. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie.

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

 miejscowość, data podpis Wnioskodawcy