……………………………………………………….. 

/Data wpływu wniosku do PUP/

Nr sprawy w PUP……………………………….

WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU STAŻOWEGO

OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

2020 r.

PODSTAWA PRAWNA

1. Art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych oraz Regulaminem dotyczącym organizacji stażu oraz stażu odbywanego na podstawie bonu stażowego przyznanego osobie bezrobotnej do 30 roku życia
3. **DANE WNIOSKODAWCY:**
4. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….
5. Pesel ……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..…….
6. Adres zameldowania stały/tymczasowy ……………………………………….…………………………………………………………..…..
7. Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………………………………………………….
8. Nr telefonu …………………………………………………………………………………………………………………………….………………………
9. **KOSZTY PRZEJAZDU DO I Z MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU** (wypełnia osoba bezrobotna, która już znalazła potencjalnego organizatora stażu)
10. Kwota miesięczna kosztu przejazdu ………………..…… zł ( do wysokości 104,70 zł miesięcznie)
11. Trasa przejazdu : z ……………………………………………………….. do ………………………………………………………………………….
12. Środek transportu ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…
13. Nr konta bankowego ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że przed wypełnieniem Wniosku zapoznałam/em się z Regulaminem dotyczącym organizacji stażu oraz stażu odbywanego w ramach bonu stażowego.
2. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne z prawdą.

………………………………………………………………….

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W BIAŁYMSTOKU:

1. OPINIA DORADCY KLIENTA:

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

………………………………………………………..

 (data i podpis)

1. WERYFIKACJA FORMALNA:

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

………………………………………………………..

 (data i podpis)

1. DECYZJA DYREKTORA/ZASTĘPCY DYREKTORA PUP: POZYTYWNIE/NEGATYWNIE

**Białystok, dnia** ..............................................  **Podpis Dyrektora PUP** ...................................................................

1. POTWIERDZENIE ODBIORU BONU STAŻOWEGO:

W dniu ……………………………………..r. Panu/Pani …………………………………………………………….. wydano bon stażowy o numerze ewidencyjnym ……………………………………………, ważny do dnia ………………………………………………….……………..

…………………………………………….……………………………..

(data i podpis pracownika PUP wydającego bon)

Potwierdzam odbiór bonu stażowego:

………………………………………………………………………………….…

(data i czytelny podpis bezrobotnego – Wnioskodawcy)