



Powiat Białostocki



Powiatowy Urząd Pracy
w Białymstoku



ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok



tel. 85 747-38-56, fax 85 747-38-61



bibi@praca.gov.pl



www.facebook.com/pupbialystok



.....
/Data wpływu wniosku do PUP/

Nr sprawy w PUP.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE BONU STAŻOWEGO
OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA
2022 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 Regulamin dotyczący organizacji stażu oraz stażu odbywanego na podstawie bonu stażowego przyznanego osobie bezrobotnej do 30 roku życia

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko
2. Pesel
3. Adres zameldowania stały/tymczasowy
4. Adres do korespondencji
5. Nr telefonu
6. Adres e-mail

II. KOSZTY PRZEJAZDU DO I Z MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU (wypełnia osoba bezrobotna, która już znalazła potencjalnego organizatora stażu)

1. Kwota miesięczna kosztu przejazdu zł (do wysokości 110,90 zł miesięcznie)
2. Trasa przejazdu : z do
/ kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/ */ kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/*
3. Środek transportu
/transport publiczny, samochód/
4. 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)

2. WERYFIKACJA FORMALNA:

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

.....
(data i podpis)

3. DECYZJA DYREKTORA/ZASTĘPCY DYREKTORA PUP: POZYTYWNIENIE/NEGATYWNIENIE

Białystok, dnia **Podpis Dyrektora PUP**

4. POTWIERDZENIE ODBIORU BONU STAŻOWEGO:

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

.....
(data i podpis pracownika PUP wydającego bon)