|  |
| --- |
| CAZ oryginał.jpg |
|  |
|  ……………………..………………………../data wpływu wniosku do PUP/ |
|  |
| Nr sprawy w PUP ……………………………………. |
|  |

WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU STAŻOWEGO

DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

na podstawie art. 66l Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 ze zm.), Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142 poz. 1160) oraz Regulaminu dotyczącego oceny Wniosków o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu, zawarcia umowy oraz kierowania bezrobotnych do odbycia stażu u organizatora.

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
2. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Pesel ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……….
4. Adres zameldowania stały/tymczasowy ……………………………………….………………………………………………..
5. Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………………………………….
6. Nr telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………………
7. **KOSZTY PRZEJAZDU DO I Z MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU** (wypełnia osoba bezrobotna, która już znalazła potencjalnego organizatora stażu)
8. Kwota miesięczna kosztu przejazdu ………………..…… zł ( do wysokości 104,70 zł miesięcznie)
9. Trasa przejazdu : z ……………………………………………………….. do ………………………………………………………….
10. Środek transportu ……………………………………………………………………………………………………………………….…
11. 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, załącznikach do wniosku oraz oświadczeniach 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 …………………………………………………………

…………………………………………….……………………………..

(data i podpis pracownika PUP wydającego bon)

Potwierdzam odbiór bonu stażowego:

………………………………………………………………………………….…

(data i czytelny podpis bezrobotnego – Wnioskodawcy)