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

WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO

DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

na podstawie art. 66 m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

(Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm. oraz Dz. U. z 2018r. poz. 1149)

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
2. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Pesel ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……….
4. Adres zameldowania stały/tymczasowy ……………………………………….………………………………………………..
5. Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………………………………….
6. Nr telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………………
7. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy   
w Białymstoku, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 roku, poz. 1000), wyłącznie do celów związanych z realizacją wniosku.*

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 ZATRUDNIENIOWEGO:

W dniu ……………………………………..r. Panu/Pani …………………………………………………………….. wydano bon zatrudnieniowy o numerze ewidencyjnym …………………………………………………………

…………………………………………….……………………………..

(data i podpis pracownika PUP wydającego bon)

Potwierdzam odbiór bonu zatrudnieniowego:

………………………………………………………………………………….…

(data i czytelny podpis bezrobotnego – Wnioskodawcy)

**Zasady REALIZACJI bonu Zatrudnieniowego**

1. **Bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem osoby bezrobotnej, której powiatowy urząd pracy przyzna przedmiotowy bon.**
2. Bon zatrudnieniowy może być przyznany na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia, **na podstawie indywidualnego planu działania.**
3. **Bon zatrudnieniowy może zostać przyznany jedynie osobom bezrobotnym dla których ustalono profil pomocy I lub II zgodnie z art. 33 ust. 2c pkt 1 i 2** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149)
4. **Realizacja bonu** następuje na podstawie umowy zawieranej z pracodawcą.
5. Bon posiada termin ważności, który zostaje określony przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku.
6. Z pracodawcą wskazanym we wniosku umowa na podstawie art. 66m ww. ustawy może zostać zawarta jeśli spełni on warunki konieczne do otrzymania pomocy de minimis i spełni warunki ujęte w definicji pracodawcy **(oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika).**
7. **Na miejsca pracy w ramach bonu zatrudnieniowego nie będą kierowane osoby, które:**
8. **były zatrudnione lub wykonywały prace zarobkową u pracodawcy,**
9. **są członkami najbliższej rodziny pracodawcy (małżonek, rodzeństwo i ich małżonkowie, rodziców, teściów, dzieci i ich małżonków oraz wnuków),**
10. **zamieszkują  pod tym samym adresem, co pracodawca.**

**UWAGA:**

**Informuję, iż Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku zawrze z Pracodawcą umowę pod warunkiem posiadania przez Urząd środków finansowych przeznaczonych na sfinansowanie bonu zatrudnieniowego dla osoby do 30 roku życia.**