



POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻARACH

ul. Mieszka I 15, 68-200, Żary

http:\\pup.zary.sisco.info
e-mail: zizr@praca.gov.pl

tel.: (+48)(68) 479 13 56
fax:(+48)(68) 479 13 66



Żary, dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY
ul . MIESZKA I-go 15
68-200 ŻARY

WNIOSEK

o przyznanie bonu zatrudnieniowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

Podstawa prawna: Art. 66 m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013 r. poz. 674 z późniejszymi zmianami)

A. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL: data i miejsce urodzenia:

Seria i nr dowodu osobistego:

Nr telefonu: e – mail:

Wnioskuje o przyznanie bonu zatrudnieniowego, stanowiącego gwarancję skierowania mnie do pracy u pracodawcy wybranego przez mnie na okres 12 miesięcy, o ile pracodawca ten zobowiąże się do zatrudnienia mnie po zakończeniu okresu refundacji na okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy, w formie jednej umowy.

Jednocześnie zobowiązuje się do:

- 1) zwrotu do tut. Urzędu w terminie 30 dni od dnia jego otrzymania, wypełnionego przez pracodawcę bonu zawierającego potwierdzenie gotowości do zatrudnienia na okres 12 miesięcy, a także do dalszego zatrudnienia po zakończeniu okresu refundacji na okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy, w formie jednej umowy,
- 2) zwrotu bonu do Urzędu niezwłocznie (tj. w terminie 7 dni) po upływie 30 dni, licząc od dnia jego wydania w przypadku nie znalezienia pracodawcy u którego będzie realizowany bon zatrudnieniowy.

.....
(data i czytelny podpis bezrobotnego)

B. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŻARACH:

1. **OPINIA DORADCY KLIENTA** – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania (IPD)

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

.....
(data i podpis doradcy klienta)

2. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam / nie wyrażam zgody na przyznanie wnioskodawcy bonu zatrudnieniowego.

.....
(data i podpis Dyrektora Urzędu)

3. POTWIERDZENIE ODBIORU BONU ZATRUDNIENIOWEGO:

W dniu Panu/Pani.....

wydano bon zatrudnieniowy

Nr ewidencyjny ważny oddo

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

Potwierdzam odbiór bonu zatrudnieniowego

.....
(data i czytelny podpis osoby bezrobotnej)

C. DODATKOWE INFORMACJE

1. Bon zatrudnieniowy może być przyznany na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia, **na podstawie indywidualnego planu działania.**
2. 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 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.**
3. **Realizacja bonu** następuje na podstawie umowy zawieranej z pracodawcą.
4. Bon posiada termin ważności, który zostaje określony przez Powiatowy Urząd Pracy.
5. Bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem osoby bezrobotnej, której powiatowy urząd pracy przyzna przedmiotowy bon.

UWAGA!

233 § 1 Kodeksu karnego stanowi:

"Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3".