



Kielce, dn.

.....
Numer rejestru

WNIOSEK o przyznanie bonu szkoleniowego

*na podstawie art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm..).*

1. Imię i nazwisko osoby wnioskującej
2. PESEL/numer dowodu osobistego
3. Adres zamieszkania
4. Nr telefonu

Wniosuję o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć w szkoleniu/szkoleniach:

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

(należy wpisać nazwę szkolenia, liczbę godzin, koszt szkolenia)

które jest/są mi niezbędne do podjęcia (właściwe zaznaczyć):

- zatrudnienia
- innej pracy zarobkowej
- działalności gospodarczej

Do wniosku załączam (proszę zaznaczyć jeden z załączników) :

oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej osobie otrzymującej bon, stanowiące Załącznik Nr 1 do wniosku.

oświadczenie osoby otrzymującej bon szkoleniowy o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej, stanowiące Załącznik Nr 2 do wniosku

uzasadnienie osoby bezrobotnej, w którym powołuje się na analizę ogłoszeń dotyczących ofert pracy lub na wyniki analiz rynku pracy, które wskazują na możliwości zatrudnienia po ukończeniu szkolenia z danego obszaru zawodowego, stanowiące Załącznik Nr 3 do wniosku.

Oświadczam, że **uczestniczyłem/am – nie uczestniczyłem/am *** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 trzech lat.

W przypadku uczestnictwa w szkoleniu proszę o wskazanie urzędu pracy, który wydał skierowanie

.....
*) niepotrzebne skreślić

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. dokonania wyboru instytucji szkoleniowej,
2. zwrotu, wypełnionego przez instytucję szkoleniową bonu szkoleniowego do doradcy klienta w MUP Kielce w terminie ważności bonu.

Pouczenie:

Bon szkoleniowy może zostać przyznany na wniosek bezrobotnego w wieku do 30 roku życia. Bon stanowi gwarancję skierowania bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie oraz opłacenia kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem szkolenia. Przyznanie i realizacja bonu szkoleniowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania oraz uprawdopodobnienia przez bezrobotnego podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej. Termin ważności bonu szkoleniowego określa Prezydent. W ramach bonu szkoleniowego Prezydent sfinansuje bezrobotnemu, do wysokości 100 % przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu szkoleniowego, koszty:

- 1) jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów kwalifikacyjnego kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej;
- 2) niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania;
- 3) przejazdu na szkolenia – w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:
 - a) do 150 zł – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin,
 - b) powyżej 150 zł do 200 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin;
- 4) zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania – w formie ryczałtu wypłacanego bezrobotnemu w wysokości:
 - a) do 550 zł – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,
 - b) powyżej 550 zł do 1100 zł – w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin,
 - c) powyżej 1100 zł do 1500 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.

Prezydent sfinansuje koszty, o których mowa powyżej do wysokości określonej w bonie szkoleniowym a bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z pouczeniem.

.....
data i czytelny podpis bezrobotnego

Wypełniają pracownicy Miejskiego Urzędu Pracy

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego

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

.....
data i podpis

Opinia doradcy zawodowego

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

.....
data i podpis

Proponuję przyznać / odmówić wsparcia w postaci bonu szkoleniowego o wartości

Uwagi:

.....
.....

.....
Data i podpis Kierownika Referatu

.....
Decyzja, data i podpis

Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego:

W dniu..... Pani/Pan

potwierdza odbiór bonu szkoleniowego o Nr

.....
Podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/

.....
data i podpis bezrobotnego

....., dn.....

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA LUB POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OSOBIE BEZROBOTNEJ WSKAZANEJ W OŚWIADCZENIU

1. Nazwa pracodawcy

.....

2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

.....

3. NIP

.....

4. Telefon

.....

5. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy

.....

Oświadczam, że deklaruję:

zatrudnienie

powierzenie innej pracy zarobkowej

Pani/Pana

na stanowisku

przez okres co najmniejmiesiący

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

Uwaga:

Jednocześnie, Pracodawca (dot. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą) podający swoje dane osobowe w niniejszym załączniku proszony jest o podpisanie "Klauzuli informacyjnej dla Pracodawców" i dołączenie jej do dokumentacji składanej do Miejskiego Urzędu Pracy w Kielcach.

Klauzula informacyjna dla Pracodawców

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwanego dalej „RODO”), Miejski Urząd Pracy w Kielcach informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Miejski Urząd Pracy w Kielcach reprezentowany przez Dyrektora Urzędu z siedzibą w Kielcach, przy ul. Szymanowskiego 6, 25-631 Kielce, tel. 41-340-60-55, email: kancelaria@mup.kielce.pl.
2. Wszelkie kwestie dotyczące danych osobowych można kierować do Inspektora Ochrony Danych w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach na adres e-mail: iod@mup.kielce.pl lub adres siedziby wskazany w ust.1.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Miejski Urząd Pracy w Kielcach na podstawie art. 6 ust 1 lit. c, wyłącznie w celu realizacji obowiązków w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy osobom bezrobotnym lub osobom poszukującym pracy na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty, z którymi MUP Kielce podpisał umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe pochodzą od osób bezrobotnych lub od osób poszukujących pracy ubiegających się o pomoc określoną w ww. ustawie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc w pełnych latach kalendarzowych od pierwszego dnia roku następującego po roku pozyskania danych. W przypadku prowadzenia postępowań sądowych czas przechowywania danych może ulec wydłużeniu na czas trwającego postępowania bądź dłuższy, w zależności od obowiązków nałożonych przez przepisy prawa.
7. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych: dane zwykłe.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, z zastrzeżeniem, że przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tych praw.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana, narusza przepisy rozporządzenia RODO.
10. Administrator Danych nie będzie wykorzystywał Pani/Pana danych do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (zautomatyzowanego przetwarzania) w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 rozporządzenia RODO.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

....., dn.....

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ O ZAMIARZE PODJĘCIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

1. Imię i nazwisko

2. PESEL.....

Oświadczam, że szkolenie/szkolenia wskazane w moim wniosku o wydanie bonu szkoleniowego z dnia..... jest/są mi niezbędne do podjęcia planowanej działalności gospodarczej oznaczonej symbolem PKD⁽²⁰⁰⁷⁾w zakresie:

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

.....
data i podpis bezrobotnego

....., dnia

UZASADNIENIE OSOBY BEZROBOTNEJ, W KTÓRYM POWOŁUJE SIĘ NA ANALIZĘ OGŁOSZEŃ DOTYCZĄCYCH OFERT PRACY LUB NA WYNIKI ANALIZ RYNKU PRACY, KTÓRE WSKAZUJĄ NA MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA Z DANEGO OBSZARU ZAWODOWEGO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis bezrobotnego