…………………………………….. Dnia ………………………

 (Imię i nazwisko)

……………………………………..

……………………………………..

 (Adres zamieszkania)

…………………………………….. Powiatowy Urząd Pracy

 (Telefon, e-mail) w Kętrzynie

……………………………………..

 (Pesel)

 **WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

 **OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

Na podstawie art. 66m ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, tekst jednolity (Dz. U. z 2015 r. poz. 149 z póżn. zm.), **wnioskuję o przyznanie bonu zatrudnieniowego:**

**Uzasadnienie celowości przyznania bonu zatrudnieniowego**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Dane pracodawcy**  **:**

***Wypełnić w przypadku możliwości wskazania pracodawcy, który wyraża zgodę na zatrudnienie w ramach bonu zatrudnieniowego.***

**Pracodawca - oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.**

Nazwa pracodawcy …………………………………………………………………………………..

Adres pracodawcy ……………………………………………………………………………………..

Miejsce pracy bezrobotnego(adres)…………………………………………………………………..

Stanowisko …………………………………………………………………......................................

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………………..

Rodzaj działalności ……………………………………………………………………………………

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

***Bon zatrudnieniowy może zostać przyznany osobom bezrobotnym: dla których ustalono profil pomocy II, a w uzasadnionych przypadkach również dla osób bezrobotnych dla których ustalono profil I (art. 33 ust. 2c pkt. 1 i 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy). Przyznanie bonu zatrudnieniowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania.***

**Rozpatrzenie wniosku przez Powiatowy Urząd Pracy**

Opina pracownika - doradcy klienta:

Wnioskodawca jest osobą bezrobotną TAK\*) NIE\*)

Do 30 roku życia TAK\*) NIE\*)

Ustalono profil pomocy: …………………..

 Bon zatrudnieniowy zapisany jest w indywidualnym panie działania jako odpowiednia

 forma aktywizacji TAK\*) NIE \*)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………..

 Data i podpis pracownika- doradcy klienta

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy (z up. Starosty):

PRZYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO\*)

ODMOWA PRZYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO\*)

 …………………………………….

 Data i podpis

 Potwierdzenie otrzymania bonu zatrudnieniowego o numerze ewidencyjnym………………

 ważnego od ……………………………do………………………….

 ………………………………………

 Data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

\*) niepotrzebne skreślić