POWIATOWY URZĄD PRACY W MYŚLENICACH
32-400 Myślenice, ul. Drogowców 2, tel. 12-372-96-00
e-mail: pup.myslenice@praca.myslenice.pl, krmy@praca.gov.pl
myslenice.praca.gov.pl

UWAGA: Wniosek wypełnij w sposób czytelny, wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszystkich poprawek dokonaj poprzez skreślenie i zaparafowanie. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdą w Twoim przypadku zastosowania, wpisz „nie dotyczy", „brak" lub „-".

Powiatowy Urząd Pracy w Myślenicach

WNIOSEK OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA O PRZYZNANIE BONU STAŻOWEGO

złożony na podstawie art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2023 poz. 735, z późn. zm.)

I. DANE WNIOSKODAWCY (OSOBY BEZROBOTNEJ):

1. Imię i Nazwisko: ……
2. Pesel: ……..
3. Adres zamieszkania: ……
4. Nr telefonu: ……..

II. DANE PRACODAWCY (wskazanego przez wnioskodawcę):

1. Nazwa: ……
2. Adres: ……
3. NIP: ……

III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU STAŻOWEGO:

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

……
data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

Druk obowiązujący od 01.01.2024 r.

IV. WYPEŁNIA PUP

1. **Opinia doradcy klienta:**

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
data i podpis doradcy klienta

2. **Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:**

……..…

……..
data i podpis Dyrektora PUP

Zasady przyznania bonu stażowego

1. **Na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia** starosta może przyznać bon stażowy stanowiący gwarancję skierowania do odbycia stażu u pracodawcy wskazanego przez bezrobotnego na okres 6 miesięcy, o ile pracodawca zobowiąże się do zatrudnienia bezrobotnego po zakończeniu stażu przez okres 6 miesięcy.
2. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.
3. Przyznanie bonu stażowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania osoby bezrobotnej do 30 roku życia.
4. Termin ważności bonu stażowego wynosi 14 dni kalendarzowych od dnia jego otrzymania. Na pisemny wniosek osoby bezrobotnej Dyrektor Urzędu może przedłużyć termin ważności bonu stażowego.
5. Pracodawcy, który po okresie odbywania stażu zatrudni bezrobotnego przez deklarowany okres 6 miesięcy, starosta wypłaca premię w wysokości 1.995,10 zł **jeżeli spełnia wymagania dotyczące możliwości otrzymania pomocy de minimis.** Kwota premii podlega waloryzacji na zasadach określonych w art. 72 ust. 6 Ustawy z dnia 20

kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2023 poz. 735, z późn. zm.).

6. Premia stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
7. W ramach bonu stażowego starosta finansuje:
   a) koszt przejazdu do i z miejsca odbywania stażu - w formie ryczałtu, do wysokości 798,30 zł, wypłacanego bezrobotnemu w miesięcznych transzach w wysokości do 133,40 zł, łącznie ze stypendium, najtańszym środkiem transportu zbiorowego,
   b) koszt niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych - w formie wpłaty na konto wykonawcy badania,
   c) bezrobotnemu w okresie odbywania stażu przysługuje stypendium w wysokości 120% kwoty zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust.1 pkt 1Ustawy, wypłacane przez starostę.
8. Środki za okres odbywania stażu będą przekazywane na wskazane przez osobę bezrobotną konto bankowe.
9. Opiekun osoby niepełnosprawnej, o którym mowa w art. 49 pkt 7 Ustawy może na zasadach takich jak bezrobotni korzystać z bonu stażowego.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

Załącznik nr 1. Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

Załącznik nr 1

Myślenice, dn. ……..……...

……
Imię i nazwisko

.....
PESEL

Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę

Oświadczam, że nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne nałożone w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, i które figurują na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych oraz że sam nie znajduję się na takiej liście.

Jednocześnie zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia, w przypadku wystąpienia takiego powiązania bądź gdy zostanę objęty sankcjami, o których mowa powyżej od dnia złożenia wniosku do dnia zakończenia realizacji wsparcia. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie od wystąpienia zdarzenia opisanego w zdaniu poprzednim.

……..……..
Czytelny podpis wnioskodawcy

Niniejsze oświadczenie służy stosowaniu:

1. rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;
2. rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;
3. rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Listy osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych oraz w rejestrze zamieszczonym na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

<u>Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:</u>

Weryfikacji podmiotu dokonano w dniu …….. wynik:

POZYTYWNY/NEGATYWNY

……
podpis pracownika PUP