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 ZATRUDNIENIOWEGO**

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

1. DANE WNIOSKODAWCY (OSOBY BEZROBOTNEJ):
2. Imię i nazwisko: ……………………………….………………………………………………
3. Pesel: ……………………….………………………………………………………………….
4. Adres zamieszkania: …………………………...…………………………………………….
5. Nr telefonu: ………………………….………………………………………………………...
6. **DANE PRACODAWCY (wskazanego przez wnioskodawcę) –** pracodawca to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli **zatrudniają co najmniej jednego pracownika:**
7. Nazwa: ………..…………….……………….……………………...…………………………
8. Adres: ……………………….………………...………………….……………………………
9. NIP: ……………………………………………………………….……………………………
10. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

…………………………....…………..…………..…………………………………………………….
…………………………....……………………..…………………………..……………….…………
…………………………....……………………..…………………………..……………….…………
…………………………....……………………..…………………………..………………….………
…………………………....……………………..…………………………..………………….………
…………………………....……………………..…………………………..………………….………
…………………………....……………………..…………………………..………………….………
…………………………....……………………..…………………………..………………….………
…………………………....……………………..…………………………..………………….………
…………………………....……………………..…………………………..………………….………
…………………………....……………………..…………………………..………………….………
…………………………....……………………..…………………………..………………….………

……………………………………………….

data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

1. **WYPEŁNIA URZĄD PRACY**
2. **Opinia doradcy klienta:**

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

……………………….……………………

data i podpis doradcy klienta

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

…………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………..

data i podpis Dyrektora PUP

# **Zasady przyznania bonu zatrudnieniowego**

1. Na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia starosta może przyznać bon zatrudnieniowy stanowiący gwarancję skierowania do podjęcia zatrudnienia u pracodawcy wskazanego przez bezrobotnego na okres 18 miesięcy, o ile pracodawca zobowiąże się do zatrudnienia bezrobotnego po zakończeniu okresu refundacji przez okres 6 miesięcy.
2. Przyznanie bonu zatrudnieniowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania osoby bezrobotnej do 30 roku życia.
3. Termin ważności bonu zatrudnieniowego określa starosta.
4. Pracodawcy, który zatrudni bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego starosta refunduje część kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne przez okres 12 miesięcy, w wysokości zasiłku dla bezrobotnych, jeżeli spełnia wymagania dotyczące możliwości otrzymania pomocy de minimis.
5. Pracodawca jest obowiązany do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji.
6. Refundacja stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.