Załącznik nr 1

do Zasad przyznawania bonów szkoleniowych

dla bezrobotnych do 30 roku życia

Bytów, dn…………………….

 **Do Dyrektora
 Powiatowego Urzędu Pracy**

 **w Bytowie**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO**

*na podstawie art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*

*(Dz. U. z 2025 r. poz. 214 t.j.)*

1. **INFORMACJA O WNIOSKODAWCY (OSOBIE BEZROBOTNEJ):**
2. Nazwisko…………………………………………………… Imię………………………
3. PESEL……………………………………………………………………………………
4. Adres zamieszkania………………………………………………………………………
5. Telefon kontaktowy………………………………………………………………………
6. **INFORMACJA O SZKOLENIU**

Wnioskuję o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć
w szkoleniu/szkoleniach w celu podniesienia kwalifikacji zawodowych oraz zwiększenia moich szans na znalezienie poszukiwanej pracy

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

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

*(należy podać nazwę szkolenia / szkoleń)*

1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU SZKOLENIOWEGO:**

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

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

*………………………………………..………………..*

 *podpis wnioskodawcy*

1. **OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO** – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami, które zostały założone w indywidualnym planie działania (IPD) :
2. Wnioskodawca jest zarejestrowany w tut. urzędzie jako osoba bezrobotna od dnia ………..
3. Wnioskodawca posiada:
4. wykształcenie ………………………………………………………………
5. uprawnienia/ kwalifikacje …………………………………………………
6. ostatnio wykonywany zawód …..………………………………………….
7. Wskazany obszar szkolenia jest zgodny z ustaleniami IPD TAK NIE
8. Wnioskodawca spełnia warunki do uzyskania bonu szkoleniowego TAK NIE

Po dokonaniu analizy wniosku **niezasadnym zasadnym** jest przyznanie bonu szkoleniowego

**UZASADNIENIE:**

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

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

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

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

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

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

 *…………………………………………….*

 *Data i podpis doradcy zawodowego*