Załącznik Nr 1 do Regulaminu

WNIOSEK O PRZYZNANIE

BONU ZATRUDNIENIOWEGO

DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

Podstawa prawna: Art. 66 m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2024.475 t.j ).

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko........................................ .................................................................................................

Adres zamieszkania....................................................................................................................................

PESEL ............................................. Seria i nr dowodu osobistego: .........................................................

Numer telefonu........................................................... email: ....................................................................

Nazwa Pracodowcy ...................................................................................................................................

**Wnioskuję o przyznanie bonu zatrudnieniowego** stanowiącego dla Pracodawcy, który mnie zatrudni, gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w wysokości zasiłku dla bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Opolu.

Uzasadnienie wniosku:

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

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

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

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

 Data i czytelny podpis Bezrobotnego

**ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W OPOLU:**

1. **OPINIA DORADCY KLIENTA** – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia
z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania

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

 ……………………………………………………  *(* Data i podpis Doradcy Klienta)

1. **OPINIA PRACOWNIKA MERYTORYCZNEGO, ROZPATRUJĄCEGO WNIOSEK:**

Po rozpatrzeniu wniosku proponuję przyznać/nie przyznawać bon/u zatrudnieniowy/ego.

 ……………………………………………………  *(D*ata i podpis Pracownika rozpatrującego Wniosek)

1. **DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:**

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam / nie wyrażam zgody na przyznanie wnioskodawcy
bonu zatrudnieniowego.

……………………………………………………  (Data i podpis Dyrektora Urzędu)

1. **POTWIERDZENIE ODBIORU BONU ZATRUDNIENIOWEGO:**

W dniu …………………………………………. Panu/Pani………………………………………………………. wydano bon zatrudnieniowy
Nr ewidencyjny ………………..…………….…

 ……………………………………………………  (Data i podpis Pracownika PUP wydającego bon)

Potwierdzam odbiór bonu zatrudnieniowego

 …………………………………………  ( Data i czytelny podpis Bezrobotnego - Wnioskodawcy)