Powiatowy Urząd Pracy w Opolu

# BON ZATRUDNIENIOWY

# Nr ewidencyjny bonu …./2025

# Ważny od …………….2025 r. do …….2025 r.

# Imię i Nazwisko ………………………….

# …………………../………………….

PESEL*[[1]](#footnote-1)* Nr dowodu osobistego*[[2]](#footnote-2)*

##### Niniejszy bon zatrudnieniowy wydany został na podstawie art. 66m ust. 1 ustawy *z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz.U.2024.475 t. j. ze zm.), zwanej dalej Ustawą.

##### Bon zatrudnieniowy stanowi dla Pracodawcy[[3]](#footnote-3), który zatrudni osobę bezrobotną w ramach niniejszego bonu, gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne przez okres 12 miesięcy w wysokości zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 *Ustawy.*

…………………………………………………………

Podpis pracownika PUP wydającego bon

**WYPEŁNIA PRACODAWCA**

### Dane pracodawcy

### Nazwa Pracodawcy: ………………………………………………………………………………….……….…..

### Adres skrzynki do e-doręczeń: ………………………………………………….……….…………………

### Adres Pracodawcy: ……………………………………………………………………………………………..….

### Telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………..……….…..

### NIP Pracodawcy:…………………………………………………………………………………………...….….…

### REGON Pracodawcy:………………..…………………………………………………………………...…….…

### Nazwa banku i nr konta bankowego: ……………….…………………………………………………………………………….…………………..………….... ……………………………………………………………………………………………………………………………….….

### Rodzaj prowadzonej działalności: ……………………………….…………………………………………………………………………………………….….

### Imię, nazwisko i numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z PUP ……………………………………………………………………………………………………………………………..…..

**Nazwisko i imię oraz stanowisko osoby/osób uprawnionej do reprezentowania podmiotu i podpisywania umów** :

………………………. ………..…………….. ………………………..

nazwisko i imię stanowisko wzór podpisu

*Potwierdzam gotowość zatrudnienia okaziciela niniejszego bonu zatrudnieniowego przez okres 18 miesięcy. W związku z tym oczekuję na kontakt z PUP w celu zawarcia stosownej umowy.*

….……………………………………...

pieczątka, data i podpis Pracodawcy:

**Uwaga:**

**Załącznik - wniosek o zatrudnienie osoby do 30 roku życia w ramach bonu zatrudnieniowego (dla Pracodawcy)**

1. *O ile został nadany.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku braku dowodu osobistego numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Pracodawca - w rozumieniu Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – oznacza jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.* [↑](#footnote-ref-3)