

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. z 2019 r. poz. 1482 ze zm.).

I. DANE WNIOSKODAWCY:

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

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

PESEL ........................................................................................................................................................

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

**Wnioskuję o przyznanie bonu zatrudnieniowego** stanowiącego dla pracodawcy, który mnie zatrudni, gwarancję refundacji przez PUP w Opolu, częsci kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w wysokosci zasiłku dla bezrobotnych

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. **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 osoby bezrobotnej