

**WNIOSEK BEZROBOTNEGO LUB POSZUKUJĄCEGO PRACY**

**O PRZYZNANIE BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE**

Podstawa prawna: Art. 107 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
( t. j. Dz. U. z 2025 poz. 620 ze zm.)

1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy …………………………….…………………………..………..
2. Status Wnioskodawcy
* Bezrobotny
* Poszukujący pracy (*proszę wskazać aktualne miejsce zatrudnienia i zajmowane stanowisko, ewentualnie NIP i rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej)*

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

1. PESEL (a w przypadku jego braku, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) ………………………………………………………………………………….……
2. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………
3. Adres do doręczeń ……………………………………………………………..…………………
4. Numer telefonu ………………..…………………………………………………………..……...
5. Adres email ………………………………………………………...…………………….……….
6. Adres skrzynki do e-doręczeń……………………………………………………….………….…
7. Informacje dotyczące wybranej do sfinansowania w ramach bonu formy kształcenia:
* koszty należne instytucji szkoleniowej za realizację jednego lub kilku szkoleń
* koszty należne organizatorowi studiów podyplomowych
* koszty potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności
1. nazwa wybranej formy kształcenia ustawicznego ………………………………………………..

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

1. termin realizacji wybranej formy kształcenia ustawicznego………………………………………
2. nazwa i adres realizatora kształcenia ustawicznego (w przypadku szkolenia wybrana instytucja szkoleniowa musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych) ………………………...

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

1. NIP realizatora kształcenia ustawicznego ………………………………………………………..
2. sposób realizacji kształcenia ustawicznego
* stacjonarnie
* na odległość
* hybrydowo
1. koszt wnioskowanej formy kształcenia ustawicznego …………….……………………………

*(jeżeli łączny koszt kształcenia ustawicznego przekracza wysokość przeciętnego wynagrodzenia, bezrobotny lub poszukujący pracy zobowiązany jest do pokrycia pozostałych kosztów kształcenia ze środków własnych)*

1. numer rachunku płatniczego realizatora formy kształcenia ustawicznego

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

1. Uzasadnienie potrzeby kształcenia ustawicznego w ramach bonu:

 (*w przypadku posiadania pisemnej gwarancji zatrudnienia od przyszłego pracodawcy, należy dołączyć gwarancję do wniosku; w przypadku deklaracji podjęcia działalności gospodarczej po zakończeniu lub w trakcie kształcenia należy opisać planowaną działalność, wskazać nr klasy PKD oraz wskazać planowany termin jej rozpoczęcia; w pozostałych przypadkach wnioskowana forma kształcenia ustawicznego musi być zgodna z diagnozą zapotrzebowania na zawody, umiejętności lub kwalifikacje na rynku pracy w powiecie opolskim i mieście Opole na 2025 rok)*

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

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

**Oświadczam, że:**

* Wszystkie dane i informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
* Poinformowano mnie, że złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem bonu na kształcenie ustawiczne.

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

 *(data i czytelny podpis Wnioskującego)*

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opolu ul. mjr Hubala 21, 45-266 Opole. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia ( t. j. Dz. U. z 2025 poz. 620 ze zm.). Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu, jest dostępnych na stronie internetowej http://opole.praca.gov.pl/ lub w siedzibie Administratora)*

**ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W OPOLU:**

**OPINIA DORADCY KLIENTA, W TYM:**

1. Czy przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne jest zaplanowane do realizacji w ramach Indywidualnego Planu Działania: …………………………………………………………………………………………
2. Zasadność przyznania bonu na kształcenie ustawiczne w kontekście sytuacji na lokalnym rynku pracy i ofert pracy będących w dyspozycji PUP w Opolu:

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

 …………………………………………………… *(data i podpis Doradcy do spraw zatrudnienia )*

**REKOMENDACJA PRACOWNIKA MERYTORYCZNEGO, ROZPATRUJĄCEGO WNIOSEK:**

Po rozpatrzeniu wniosku proponuję przyznać/nie przyznawać bon/u na kształcenie ustawiczne

…………………………………………………………  *(data i podpis Pracownika rozpatrującego Wniosek)*

**DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:**

Wyrażam / nie wyrażam zgody na przyznanie Wnioskodawcy bonu na zasiedlenie.

……………………………………………………  *(data i podpis Dyrektora Urzędu)*