**W N I O S E K**

**o przyznanie bonu zatrudnieniowego osobie bezrobotnej do 30 roku życia**

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko i imię/imiona..................................................................................................................………………….

2. PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)…………………...............……..

3. Adres zamieszkania (miejsce, ulica, nr domu, kod pocztowy) ................................................................………….

4. Adres korespondencyjny................................................................................................................………………….

5. Numer telefonu..............................................................................................................................………………….

Wnioskuję o przyznanie bonu zatrudnieniowego, który stanowi dla pracodawcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem osoby bezrobotnej, której Powiatowy Urząd Pracy w Strzelinie przyzna przedmiotowy bon.

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

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**II. DODATKOWE INFORMACJE**

1. Bon zatrudnieniowy może być przyznany na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia, **na podstawie Indywidualnego Planu Działania.**
2. **Realizacja bonu** następuje na podstawie umowy zawieranej z pracodawcą.

Umowa z pracodawcą może zostać zawarta jeżeli spełni on warunki konieczne do otrzymania pomocy de minimis i spełni warunki ujęte w definicji pracodawcy **(oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika).**

1. Bon posiada termin ważności, który zostaje określony przez Starostę.

Podstawa prawna:

1. art. 66m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm. )

**III. DECYZJA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

**Wypełnia doradca klienta**:

**Wydanie bonu zatrudnieniowego jest:**

□ ZASADNE – jest zgodne z założeniem IPD

□ NIE JEST ZASADNE – nie jest zgodne z założeniem IPD

 …….…………………………………..

 (podpis i pieczątka doradcy klienta)

Wniosek został rozpatrzony pozytywnie/negatywnie \*.

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

 (data i podpis Dyrektora PUP)

Przyznano bon zatrudnieniowy nr …................... ważny od …............... do …............................

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

 (imię i nazwisko doradcy klienta)

 Potwierdzam odbiór bonu zatrudnieniowego ........................................................................

 (data i podpis osoby bezrobotnej)

\* niepotrzebne skreślić