



Powiatowy Urząd Pracy
w Kolbuszowej

Nr wniosku

Kolbuszowa, dn.....

**STAROSTA KOLBUSZOWSKI
POWIATOWY URZĄD PRACY
W KOLBUSZOWEJ**

WNIOSEK
O PRYZNANIE BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

Podstawa prawna: art. 107 ust. 1 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.2025 r., poz. 620).

1. Dane Wnioskodawcy:

1) Nazwisko

2) Imię

3) Adres zamieszkania

4) Adres do doręczeń

5) Numer PESEL/ rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość¹.....

.....

6) Nr osoby bezrobotnej/poszukującej pracy

7) Nr telefonu adres e-mail

8) Poziom wykształcenia (proszę właściwie zaznaczyć):

☐ gimnazjalne i poniżej

☐ policealne

☐ zasadnicze zawodowe

☐ średnie zawodowe

☐ średnie ogólnokształcące

☐ wyższe

9) Zawód wyuczony/wykonywany.....

10) Dodatkowe informacje, w tym posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia:

.....

.....

¹ Wypełnić w przypadku braku PESEL

2. W ramach bonu na kształcenie ustawiczne wnioskuję o sfinansowanie kosztu/kosztów
(właściwe zaznaczyć):

- ☐ szkolenia/szkoleń pn.:
-
- ☐ studiów podyplomowych pn.:
-
- ☐ potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności pn.:
-

3. Uzasadnienie celowości przyznania bonu na kształcenie ustawiczne (należy wykazać czy istnieje konieczność uzyskania, zmiany, podwyższenia kwalifikacji zawodowych lub czy wskutek utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie konieczne jest przekwalifikowanie zawodowe. Należy wskazać aktualne oferty pracy w zawodzie, zgodnym z kierunkiem szkolenia oraz szanse na podjęcie zatrudnienia/samozatrudnienia, utrzymanie zatrudnienia):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam(właściwe zaznaczyć):

- ☐ Deklarację zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej po ukończeniu wybranej formy kształcenia ustawicznego - zał. nr 1 do Wniosku.
- ☐ Oświadczenie o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej po zakończeniu wybranej formy kształcenia ustawicznego” - zał. nr 2 do Wniosku.
- ☐ Oświadczenie o utrzymaniu zatrudnienia- zał. nr 3 do Wniosku.

Oświadczam, że:

- W okresie kolejnych 3 lat **korzystałam/em / nie korzystałam/em*** z form pomocy finansowanych z Funduszu Pracy (właściwe zaznaczyć):
 - ☐ szkolenie,
 - ☐ studia podyplomowe,
 - ☐ nabycie wiedzy i umiejętności lub wydanie dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności,
 - ☐ opłata za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
 - ☐ przeprowadzenie postępowania i wydania decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub

wykonywania działalności regulowanej, o których mowa w art.104 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia
- **organizowanych przez PUP w**

.....
nazwa Urzędu

.....
rodzaj i zakres formy pomocy

- Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości Informację dotyczącą przyznawania i realizacji bonu na kształcenie ustawiczne w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kolbuszowej w 2025 roku dostępną na stronie internetowej tutaj. Urzędu www.kolbuszowa.praca.gov.pl w zakładce Dokumenty do pobrania – Bony na kształcenie ustawiczne.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Opinia doradcy d/s zatrudnienia w zakresie celowości skierowania na wskazaną formę kształcenia:

1. Status: ☐ Bezrobotny
☐ Poszukujący pracy
☐ Poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej
2. Pozytywna weryfikacja bezrobotnego w ZUS i CEiDG ☐ TAK ☐ NIE
3. Kształcenie ustawiczne we wnioskowanej formie zostało założone w IPD:
☐ Tak
☐ Nie
4. Zasadność skierowania na wybraną formę:
☐ Brak kwalifikacji zawodowych.
☐ Konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji.
☐ Utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.
☐ Utrzymanie zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej.

Uzasadnienie:

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

.....
data i podpis doradcy ds. zatrudnienia

Opinia doradcy zawodowego odnośnie motywacji osoby bezrobotnej/poszukującej pracy, predyspozycji zawodowych i preferowanej formy kształcenia:

.....

.....

.....

.....

.....

Konieczność skierowania na badania lekarskie – TAK / NIE*

*wykreślić niewłaściwe

.....
data i podpis doradcy zawodowego

Opinia upoważnionego pracownika (ocena formalna i merytoryczna wniosku):

- Osoba z własnej winy przerwała formę pomocy w okresie ostatnich 90 dni:
☐ TAK ☐ NIE
- Określenie celowości przyznania bonu na kształcenie ustawiczne na podstawie:
 - deklaracji zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej po ukończeniu wybranej formy kształcenia ustawicznego ☐ TAK ☐ NIE
 - oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po zakończeniu wybranej formy kształcenia ustawicznego ☐ TAK ☐ NIE
 - oświadczenia o utrzymaniu zatrudnienia ☐ TAK ☐ NIE

Kandydat został zweryfikowany pod względem uczestnictwa w ramach form kształcenia ustawicznego finansowanych ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat:

nie uczestniczył/uczestniczył* i łączna kwota środków z Funduszu Pracy należnych instytucjom realizującym kształcenie ustawiczne **przekroczyła /nie przekroczyła* 450% przeciętnego wynagrodzenia** na jedną osobę w ww. okresie.

Koszty kształcenia ustawicznego wynoszązł.

Proponuję:

- ☐ przyznać bon na kształcenie ustawiczne Wnioskodawcy
- ☐ nie przyznać bonu na kształcenie ustawiczne Wnioskodawcy

.....
data i podpis upoważnionego pracownika

*wykreślić niewłaściwe

DECYZJA STAROSTY

- ☐ **wyrażam zgodę** na przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne
- ☐ **nie wyrażam zgody** na przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne

.....
Data, podpis i pieczęć Starosty lub osoby upoważnionej

POTWIERDZENIE ODBIORU BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

Potwierdzam odebranie **bonu na kształcenie o numerze ewidencyjnym 553....2025**

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. Dokonania wyboru instytucji realizującej kształcenie ustawiczne, **w terminie 30 dni od daty wydania bonu.**
2. Dostarczenia do pracownika odpowiedzialnego za realizację kształcenia ustawicznego nie później niż **5 dni przed** rozpoczęciem wnioskowanej formy, bonu zawierającego odpowiednią adnotację instytucji szkoleniowej/realizatora studiów podyplomowych/instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności/ wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności zawierającą: dane dotyczące instytucji realizującej, wybraną formę kształcenia, koszty i terminy realizacji.

.....
data i podpis osoby wydającej bon

.....
data i podpis Wnioskodawcy