Nr wniosku ……………………… Kolbuszowa, dn.…………………………

**STAROSTA KOLBUSZOWSKI**

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W KOLBUSZOWEJ**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE 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:**
2. Nazwisko ..........................................................................................................................
3. Imię ……….………………………………………………………………………………………
4. Adres zamieszkania
5. Adres do doręczeń
6. Numer PESEL/ rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość[[1]](#footnote-1)……………... ………………………………………………………………………………………………………
7. Nr osoby bezrobotnej/poszukującej pracy
8. Nr telefonu ................................................. adres e-mail
9. Poziom wykształcenia (proszę właściwe zaznaczyć):

gimnazjalne i poniżej  policealne  zasadnicze zawodowe

średnie zawodowe  średnie ogólnokształcące  wyższe

1. Zawód wyuczony/wykonywany
2. Dodatkowe informacje, w tym posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia:

1. 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.: ………………………………………………………………….

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

1. **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 tut. Urzędu [www.kobuszowa.praca.gov.pl](http://www.kobuszowa.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 niewykonujący innej pracy

zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej

1. Pozytywna weryfikacja bezrobotnego w ZUS i CEiDG  TAK  NIE
2. Kształcenie ustawiczne we wnioskowanej formie zostało założone w IPD:

Tak

Nie

1. 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 wynoszą …………………………….zł.

**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

1. *Wypełnić w przypadku braku PESEL* [↑](#footnote-ref-1)