

<b>NUMER WNIOSKU</b> Wypełnia PUP Katowice	
---	--

Katowice, dnia .....

POWIATOWY URZĄD PRACY  
W KATOWICACH  
UL. POŚPIECHA 14  
40-852 KATOWICE

## **WNIOSEK**

### **O PRYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia**

#### **Podstawa prawna:**

Art. 66m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

#### **INFORMACJA:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku należy go starannie przeczytać oraz zapoznać się z treścią „pouczenia” zawartego pod wnioskiem.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Na wszystkie zawarte we wniosku pytania należy udzielić odpowiedzi lub wpisać „nie dotyczy”.
4. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Urząd informuje Wnioskodawcę w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
5. Wniosek należy złożyć do powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na miejsce zarejestrowania Wnioskodawcy.

.....

*podpis Wnioskodawcy*

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

- 1. Nazwisko i imię .....
- 2. Data i miejsce urodzenia .....
- 3. PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)  
.....
- 4. Adres zameldowania  
.....  
.....
- 5. Adres tymczasowy  
.....  
.....
- 6. Adres korespondencyjny  
.....  
.....
- 7. Numer telefonu  
.....
- 8. Adres poczty elektronicznej .....

**II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

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

.....  
*data i podpis Wnioskodawcy*

**SPIS DOKUMENTÓW DO WNIOSKU**  
\_\_\_\_\_

*Oświadczenie Wnioskodawcy (Załącznik nr 1 do wniosku)*

.....  
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

.....

.....

Adres zameldowania / tymczasowy

### **OŚWIADCZENIE**

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

#### **Oświadczam, że:**

1. **znana jest mi treść i spełniam warunki określone** w art. 66m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;
3. w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku o przyznanie bonu zatrudnieniowego i zawarcia umowy pomiędzy Powiatowym Urzędem Pracy w Katowicach a Pracodawcą o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w ramach bonu zatrudnieniowego, zobowiązuję się do podjęcia u Pracodawcy zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres 18 miesięcy;
4. zobowiązuję się do zwrotu bonu zatrudnieniowego w terminie 20 dni od daty jego wystawienia, nie później jednak niż w ostatnim dniu terminu jego ważności, bez względu na to czy został wypełniony przez Pracodawcę.

.....  
*data i podpis Wnioskodawcy*

**POUCZENIE**

---

1. *Bon zatrudnieniowy przyznawany jest na wniosek osoby bezrobotnej do 30 roku życia.*
2. *Bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego, któremu powiatowy urząd pracy przyznał bon.*
3. *Przyznanie bonu zatrudnieniowego następuje na podstawie Indywidualnego Planu Działania.*
4. *Termin ważności bonu zatrudnieniowego zostaje ustalony na okres 20 dni od daty jego wystawienia. Bezrobotny zobowiązany jest do zwrotu bonu zatrudnieniowego najpóźniej w ostatnim dniu terminu jego ważności, bez względu na to, czy został wypełniony przez pracodawcę.*
5. *Pracodawca zobowiązany jest do zatrudnienia bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego na okres 18 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.*
6. *Pracodawcą, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy jest jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.*
7. *Realizacja bonu zatrudnieniowego następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy starostą a pracodawcą.*

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY**

Nazwisko i imię Wnioskodawcy .....

Data urodzenia .....

Data ostatniej rejestracji .....

**OPINIA DORADCY KLIENTA**

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

.....  
*data i podpis doradcy klienta*