



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Powiatowy Urząd Pracy

w Przysusze

ul. Szkolna 7, 26-400 Przysucha

tel. (048)675-27-88, fax (048) 675-51-99,

Wniosek

o przyznanie bonu szkoleniowego osobie do 30 roku życia

Podstawa prawna: art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025r. poz. 214 t.j.)

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie bonu szkoleniowego na sfinansowanie kosztów szkolenia :

(nazwa szkolenia)

I.Dane wnioskodawcy:

Nazwisko _____ Imię _____

Data urodzenia _____ PESEL ¹ _____

Seria i numer dowodu tożsamości² _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy _____ e-mail _____

¹ O ile został nadany

² W przypadku braku dowodu osobistego numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Powód ubiegania się o przyznanie bonu szkoleniowego:

- Podjęcie zatrudnienia (Załącznik nr 1),

II.Uzasadnienie celowości przyznania bonu szkoleniowego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III.Informacja o kosztach finansowania w ramach bonu szkoleniowego

1. Koszt szkolenia.....
 - a) Nazwa szkolenia
 - b) Liczba godzin szkolenia.....
 - c) Instytucja szkoleniowa.....
 - d) Planowany termin realizacji szkolenia.....
2. Koszt badań lekarskich.....
3. Koszty przejazdu.....
4. Koszty zakwaterowania.....
5. Szacowany łączny koszt w ramach bonu szkoleniowego.....

Uwaga !

- 1) Przyznanie i realizacja bonu następuje na podstawie ustaleń indywidualnego planu działania oraz uprawdopodobnienia podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
- 2) Rozpoczęcie szkolenia może nastąpić wyłącznie po wydaniu skierowania oraz po podpisaniu umowy przez Urząd Pracy z instytucją szkoleniową.

3) Instytucja Szkoleniowa która będzie realizować szkolenie musi posiadać aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez WUP.

4) Jeżeli łączny koszt w ramach kwoty bonu szkoleniowego przekracza przeciętne wynagrodzenie zobowiązuję się do pokrycia pozostałych kosztów ze środków własnych

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny oświadczam co następuje:

****Nie uczestniczyłem/am** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

****Brałem/am udział** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w, przy czym łączna kwota środków na koszty ukończonego szkolenia nie przekracza 10-krotności minimalnego wynagrodzenia za pracę (art. 109 a ust 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

****Niepotrzebne skreślić**

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.

Miejscowość, dnia

Podpis Wnioskodawcy:.....

Uwaga

Wniosek zostanie rozpatrzony do 30 dni od daty jego złożenia.

Złożenie wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego nie jest jednoznaczne z przyznaniem bonu szkoleniowego.

IV. Wypełnia pracownik PUP Przysucha

Przyznanie bonu szkoleniowego jest zgodne z IPD:

TAK

NIE

Uwagi:

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

(data, pieczęć i podpis pracownika PUP)

3. Po rozpatrzeniu wniosku Powiatowy Urząd Pracy w Przysusze podjął decyzję o:

- przyznaniu bonu szkoleniowego
- nie przyznaniu bonu szkoleniowego

.....

(pieczęć i podpis Dyrektora Powiatowego
Urzędu Pracy w Przysusze)

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Przysusze ul. Szkolna 7, 26-400 Przysucha , tel. 48 675-27-88
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji **umowy bonu szkoleniowego**, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że

przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa takim jak UOKiK, Sygnity.

.....

(data , podpis)