



P O W I A T O W Y

URZĄD PRACY w Brzegu
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

49-300 BRZEG, ul. Armii Krajowej 32
REGON 531596705; NIP: 747-12-24-978
tel./fax: +48/77 444 13 90 do 92
e-mail: opbr@praca.gov.pl
<http://brzeg.praca.gov.pl>



Wniosek o przyznanie bonu stażowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

na podstawie art. 66l ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz. U. z 2020r., poz. 1409)

Dane wnioskodawcy (osoby bezrobotnej):

Imię i Nazwisko

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

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji

Nr telefonu Adres e-mail:

Proponowany Pracodawca:

Proponowane stanowisko pracy:

Wniosuję o przyznanie bonu stażowego, w ramach którego sfinansuję koszty (właściwe zaznaczyć):

- przejazdu do miejsca odbywania stażu i z powrotem
- koszty niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych

Zobowiązuję się do:

- dokonania wyboru pracodawcy, u którego będzie realizowany sześciomiesięczny staż, w terminie do 30 dni od daty otrzymania bonu,
- zwrotu, wypełnionego przez pracodawcę bonu zawierającego potwierdzenie gotowości do zorganizowania sześciomiesięcznego stażu wraz z gwarancją zatrudnienia na okres dalszych 6 miesięcy po zakończeniu stażu, do PUP w Brzegu w terminie do 30 dni od dnia jego otrzymania.

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Opinia doradcy klienta- w zakresie zgodności z opracowanym IPD:

(Opinia zostanie uzupełniona po złożeniu wniosku do PUP w Brzegu)

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

Data *Podpis doradcy klienta*

Potwierdzenie odbioru bonu stażowego:

W dniu..... Panu/Pani przyznano bon
zatrudnieniowy o Nr ewidencyjnym

Okres ważności od do.....

.....
podpis pracownika PUP wydającego bon

.....
czytelny podpis osoby bezrobotnej