Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy
ul. Piastów 2 62-400 Słupca
Tel/Fax: (63) 275 14 44
e-mail: pup@pup-slupca.pl slupca.praca.gov.pl
NIP: 667 10 10 253 REGON: 310017839

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania bonu zatrudnieniowego dla osoby Bezrobotnej do 30 roku życia

……
/pieczęć przyjęcia wniosku przez PUP Słupca/

……
/nr wniosku nadany przez PUP Słupca/

……
miejscowość, data

WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

Na zasadach określonych w art. 66m ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r. poz. 690 z późn. zm.);

OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałem/am się z obowiązującym **Regulaminem przyznawania bonu zatrudnieniowego dla osoby Bezrobotnej do 30 roku życia,** który jest dostępny w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Słupcy oraz na stronie internetowej slupca.praca@gov.pl.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z **Klauzulą informacyjną dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy**, która jest dostępna w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Słupcy oraz na stronie internetowej slupca.praca@gov.pl.

……
czytelny podpis Wnioskodawcy

Pouczenie

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Prosimy o staranne i precyzyjne odpowiedzi na zawarte we wniosku pytania, które będą podstawą oceny wniosku i pomocy w jego realizacji.
4. Wszystkie poprawki należy dokonać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
5. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem bonu zatrudnieniowego.
6. Wniosek nie jest rozpatrywany w formie decyzji administracyjnej, wobec czego nie przysługuje odwołanie od sposobu rozpatrzenia wniosku**.**
7. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
8. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony.

Refundacja przysługuje przez okres 12 miesięcy w wysokości zasiłku dla Bezrobotnych. Pracodawca jest obowiązany do utrzymania zatrudnienia skierowanego Bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji. Refundacja jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

Pracodawca – jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię Nazwisko ……
2. PESEL ……
3. Adres zamieszkania ……
4. Adres korespondencyjny ……
5. Numer telefonu ……
6. Adres e-mail ……

B. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233[1] ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego, oświadczam, że:

1. znana jest mi treść i spełniam warunki określone w art.33 ust.2c pkt 1 lub 2 oraz art.66m ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r. poz. 690 z późn. zm.)
2. znana jest mi treść obowiązujących Zasad przyznawania bonu zatrudnieniowego dla osoby Bezrobotnej do 30 roku życia,
3. zobowiązuje się podjąć zatrudnienie przez okres co najmniej 18 miesięcy na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i zawarcia umowy przez Powiatowy Urząd Pracy ze wskazanym pracodawcą,
4. przyjmuję do wiadomości, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez Urząd.

C. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO

……

……

……

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

[1] *Art.233§1 Kodeksu karnego stanowi:„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

D. DODATKOWE INFORMACJE

1. Bon zatrudnieniowy może zostać przyznany przez starostę na wniosek Bezrobotnego do 30 roku życia, na podstawie **indywidualnego planu działania**.
2. Bon posiada termin ważności, który zostaje określony przez Powiatowy Urząd Pracy.
3. Bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy gwarancję refundacji (przez okres 12 miesięcy) części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem Bezrobotnego, któremu powiatowy urząd pracy przyznał ten bon.
4. Bezrobotny we wskazanym terminie ważności bonu powinien znaleźć pracodawcę gotowego do zatrudnienia okaziciela bonu i dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Słupcy wypełnioną deklarację pracodawcy, stanowiącą załącznik do bonu zatrudnieniowego.

Nieprzedstawienie w terminie ważności bonu deklaracji pracodawcy i niestawienie się przez Bezrobotnego w ostatnim dniu ważności bonu zatrudnieniowego, spowoduje utratę ważności wydanego bonu zatrudnieniowego oraz utratę statusu osoby Bezrobotnej przez okaziciela bonu.

5. Z pracodawcą wskazanym w deklaracji, który złoży do PUP w Słupcy wniosek o zawarcie umowy w sprawie refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w ramach realizacji bonu zatrudnieniowego, może zostać zawarta umowa jeśli spełni on warunki konieczne do otrzymania pomocy de minimis i spełni warunki ujęte w **definicji pracodawcy (oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika).**
6. Pracodawca jest obowiązany do zatrudnienia Bezrobotnego przez okres 18 miesięcy.
7. Pracodawca jest uprawniony do otrzymania refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w wysokości zasiłku dla Bezrobotnych przez okres 12 miesięcy.
8. Po okresie refundacji pracodawca jest zobowiązany do dalszego zatrudnienia skierowanego Bezrobotnego przez okres 6 miesięcy.

……..

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy