



## POWIATOWY URZĄD PRACY W LUBACZOWIE

ul. Tadeusza Kościuszki 141  
37-600 Lubaczów  
**e-mail:** pup@puplubaczow.pl  
<https://lubaczow.praca.gov.pl>

**tel.** (16) 632 13 86  
(16) 632 08 51  
(16) 632 08 52 **faks:** wew. 250

**REGON** 650960857  
**NIP** 7931045758

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Znak sprawy:

.....  
(miejsowość i data)

**Starosta Lubaczowski**  
Powiatowy Urząd Pracy  
w Lubaczowie

### WNIOSEK O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO

**Podstawa prawna:** art. 66k ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

#### 1. DANE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ:

- imię i nazwisko: .....
- adres zamieszkania: .....
- numer PESEL: .....
- numer dokumentu stwierdzającego tożsamość (*dot. cudzoziemców*): .....
- .....
- dane do kontaktu (np. telefon, e-mail): .....

#### 2. NAZWA SZKOLENIA: .....

#### 3. UPRAWDOPODOBNIENIE PODJĘCIA ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(W uprawdopodobnieniu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub podjęcia działalności gospodarczej należy wskazać w jaki sposób ukończenie szkolenia przyczyni się do podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej. W przypadku wskazania pracodawcy, do wniosku należy dołączyć deklarację zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego wniosku. W przypadku planowania działalności gospodarczej, należy podać przewidywany termin jej podjęcia oraz rodzaj planowanej działalności)

.....  
(podpis osoby wnioskującej)

**Załącznik**

1. Deklaracja zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej – Załącznik nr 1. (Osoba wnioskująca dołącza do niniejszego wniosku deklarację w przypadku wskazania pracodawcy w pkt 3 wniosku)

**Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:**

1. Wniosek kompletny:  **TAK**  **NIE**

2. Wnioskodawca do 30 roku życia:  **TAK**  **NIE**

3. Działanie przewidziane w ramach IPD:  **TAK**  **NIE**

- w przypadku zaznaczenia „TAK” czy IPD zawiera uzasadnienie doradcy klienta w zakresie przyznania bonu:  **TAK**  **NIE**

4. Data wydania bonu szkoleniowego:.....

5. Okres ważności bonu szkoleniowego: .....

.....  
data i podpis pracownika weryfikującego wniosek

**Załącznik nr 1**  
**Deklaracja zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej**

.....  
miejscowość i data

**Deklaracja zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej**

1. Nazwa pracodawcy: .....
2. Adres siedziby pracodawcy: .....
3. REGON: .....
4. Dane kontaktowe (telefon, e-mail): .....

Deklaruję, że w terminie do ..... miesięcy / lub w terminie do ..... po  
zakończeniu szkolenia zatrudnię lub powierzę wykonywanie innej pracy zarobkowej Panu  
..... na stanowisku pracy: .....

W przypadku (*właściwe zaznaczyć*):

- zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, umowa zostanie zawarta na okres: .....  
w wymiarze czasu pracy: .....
- innej pracy zarobkowej, zostanie zawarta umowa cywilnoprawna (*niewłaściwe skreślić*: umowa zlecenie /  
umowa o dzieło / umowy agencyjna) na okres:.....

**(UWAGA:** Powiatowy Urząd Pracy w Lubaczowie zastrzega sobie prawo kontaktu z pracodawcą lub zleceniodawcą w celu negocjacji okresu zatrudnienia lub okresu na jaki zostanie zawarta umowa cywilnoprawna)

.....  
pieczętka i podpis pracodawcy