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

**Wnioskodawca**

…………………………………………….

/Nazwisko i imię/

………………………………………………

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

/Miejsce zamieszkania/

………………………………………………

Numer telefonu

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

PESEL

 miejscowość i data

 **STAROSTA GRODZISKI**

 **za pośrednictwem**

 **POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

 **w Grodzisku Mazowieckim**

 **ul. Daleka 11A**

 **05 – 825 Grodzisk Mazowiecki**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

**dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia**

*zgodnie z art. 66 m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.)*

Wnioskuje o przyznanie bonu zatrudnieniowego, który będzie stanowił dla wskazanego przeze mnie pracodawcy przez okres 12 miesięcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem mnie przez okres 18 miesięcy.

Przyjmuje do wiadomości, że realizacja bonu zatrudnieniowego odbywa się na podstawie wniosku pracodawcy, skierowania oraz umowy zawartej pomiędzy Starostą Grodziskim, za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim a pracodawcą.

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

(czytelny podpis bezrobotnego)

**Potwierdzenie doradcy klienta o zgodności wnioskowanego wsparcia z Indywidualnym Planem Działania.**

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

(podpis i pieczęć doradcy klienta)

Wniosek został rozpatrzony : **POZYTYWNIE/NEGATYWNIE\***

**............................................................................**

**(data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej )**