



.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Adres email

na podstawie art. 107 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 t.j.)

I Dane dotyczące wnioskodawcy***

1. Jestem zarejestrowany/zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grodzisku Mazowieckim jako

- ☐ Osoba bezrobotna ☐ Osoba poszukująca pracy

II W ramach bonu na kształcenie ustawiczne wnoszę o sfinansowanie**:

1. kosztu należnego instytucji szkoleniowej za realizację szkolenia/ń:

Nazwa szkolenia.....

Nazwa i adres, NIP realizatora

Termin realizacji

Forma kształcenia

- ☐ stacjonarnie
- ☐ za pomocą środków komunikacji elektronicznej
- ☐ hybrydowo

Koszt szkolenia.....

Nr rachunku płatniczego realizatora.....

2. kosztu należnego organizatorowi studiów podyplomowych:

Nazwa/kierunek studiów podyplomowych.....

Nazwa i adres realizatora

Termin realizacji

Forma kształcenia

- ☐ stacjonarnie
- ☐ za pomocą środków komunikacji elektronicznej
- ☐ hybrydowo

Koszt studiów podyplomowych.....

Nr rachunku płatniczego realizatora.....

3. kosztu potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności:

Zakres

egzaminu**

Nazwa dokumentu**

Nazwa i adres realizatora

Termin realizacji

Forma kształcenia

- ☐ stacjonarnie
- ☐ za pomocą środków komunikacji elektronicznej
- ☐ hybrydowo

Koszt egzaminu**

Koszt uzyskania dokumentu**

Nr rachunku płatniczego realizatora przeprowadzającego egzamin**

.....

Nr rachunku płatniczego realizatora wydającego dokument**

.....

III Wnoszę o sfinansowanie wyżej wymienionych kosztów w łącznej wysokości w kwocie nieprzekraczającej 100% przeciętnego wynagrodzenia: zł

(słownie złotych:.....)

Ukończenie kształcenia umożliwi mi:***

☐ podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej (w załączeniu deklaracja przyszłego pracodawcy
- załącznik nr 1 do wniosku)

☐ utrzymanie zatrudnienia/ działalności gospodarczej (**dotyczy osób poszukujących pracy**)

m.in. oświadczenie pracodawcy/przedsiębiorcy o konieczności udziału w kształceniu

Wnioskodawcy wraz z uzasadnieniem potrzeby odbycia ww. kształcenia lub w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą oświadczenie Wnioskodawcy o konieczności udziału w kształceniu wraz z uzasadnieniem potrzeby odbycia ww. kształcenia

Uzasadnienie potrzeby udzielenia bonu na kształcenie ustawiczne (pole obowiązkowe)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* w przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

** właściwe wypełnić

** *właściwe zaznaczyć

Oświadczam, że:

• W okresie kolejnych 3 lat **korzystałam/em / nie korzystałam/em*** z form pomocy finansowanych z Funduszu Pracy (właściwe zaznaczyć):

☐ szkolenie,

☐ studia podyplomowe,

☐ nabycie wiedzy i umiejętności lub wydanie dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności,

- ☐ opłata za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- ☐ przeprowadzenie postępowania i wydania decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o których mowa w art.104 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia
- organizowanych przez PUP w**

.....
/nazwa Urzędu/

.....
/rodzaj i zakres formy pomocy/

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie we wniosku oraz załącznikach są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Załączniki:

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. Oświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu osoby bezrobotnej po ukończonym szkoleniu indywidualnym (jeżeli dotyczy).
2. Deklaracja osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po ukończonym szkoleniu indywidualnym (jeżeli dotyczy)
3. Zaświadczenie z uczelni dot. studiów podyplomowych (jeżeli dotyczy)
4. Deklaracja jednostki szkoleniowej (jeżeli dotyczy)
5. Informacja instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności (...) (jeżeli dotyczy)
6. Oświadczenie Sankcje (dokument niezbędny)
7. Klauzula RODO (dokument niezbędny)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Cz. II wypełniają pracownicy PUP

1. Opinia doradcy zawodowego:

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

.....
(data, podpis i pieczęć)

2. Opinia doradca ds. zatrudnienia:

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

.....
(data, podpis i pieczęć)

3. Opinia komisji:

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

Przewodniczący Komisji:

Data:

Członek Komisji:

Członek Komisji:

Wniosek rozpatrzono:

POZYTYWNE/NEGATYWNE*

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