



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO



## Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

### WNIOSEK O PRYZNANIE BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE

#### CZĘŚĆ I – WYPEŁNIANA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

##### Dane identyfikacyjne:

Imię i nazwisko: .....

Nr PESEL lub w przypadku jego braku, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

##### Adres zamieszkania

Kod pocztowy: .....

Województwo: .....

Powiat: .....

Gmina: .....

Miejscowość: .....

Ulica: .....

Numer budynku: .....

##### Adres do doręczeń (wypełnić, jeśli adres jest inny niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy: .....

Województwo: .....

Powiat: .....

Gmina: .....

Miejscowość: .....

Ulica: .....

Numer budynku: .....

##### Wnioskuje o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne w zakresie następującej formy kształcenia ustawicznego (odpowiednie zaznaczyć):

- szkolenie
- studia podyplomowe
- nabycie wiedzy i umiejętności lub uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności



Fundusze Europejskie dla Wielkopolski

Dofinansowane przez Unię Europejską



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO



# Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

Numer konta bankowego do wypłaty stypendium (dotyczy szkolenia) którego jestem właścicielką /właścicielem:

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

## Informacje dotyczące wybranej do sfinansowania w ramach bonu formy lub form kształcenia ustawicznego

1. Nazwa formy kształcenia ustawicznego (należy podać nazwę szkolenia, kierunku studiów podyplomowych albo rodzaj egzaminu lub dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności)

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

Nazwa realizatora kształcenia ustawicznego: .....

.....  
.....

Adres realizatora kształcenia ustawicznego: .....

.....  
.....

Numer NIP realizatora kształcenia ustawicznego (dotyczy realizatora szkolenia):

.....

Termin realizacji formy kształcenia ustawicznego: .....

Koszt formy kształcenia ustawicznego (cena usług finansowanych przez starostę w ramach bonu nie może być rażąco wyższa od cen podobnych usług oferowanych na rynku)

.....

Numer rachunku płatniczego realizatora formy kształcenia ustawicznego:

.....

Liczba godzin dydaktycznych (podać gdy wniosek dotyczy szkolenia - godzina dydaktyczna szkolenia trwa 45 minut) .....



Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie ul. Wyspiańskiego 6 63-300 Pleszew  
tel.: (62) 7427 – 425 pleszew.praca.gov.pl e-mail: popl@praca.gov.pl





Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO



## Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, przeprowadzenia 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.

Jeżeli skorzystano z wyżej wymienionych form pomocy należy wskazać urząd pracy, który je finansował .....  
.....  
oraz wskazać ich wysokość .....

### Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin przyznawania i realizacji bonu na kształcenie ustawiczne przez Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie
2. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku, załącznikach do wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Przyjmuję do wiadomości, że koszty przekraczające limit kwoty przyznanej na bonie o kształcenie ustawiczne pokryję z własnych środków finansowych.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne nie jest jednoznaczne z jego przyznaniem.

Data i podpis wnioskodawcy

.....



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO



## Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

### INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie, ul. Wyspiańskiego 6, 63-300 Pleszew, nr telefonu: 62 742 74 25.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: [popl@praca.gov.pl](mailto:popl@praca.gov.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt 1. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku **z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia** i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości rejestracji, a tym samym udzielenia wsparcia przewidzianego w ww. ustawie.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. zadań.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach .

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)



Fundusze Europejskie dla Wielkopolski

Dofinansowane przez Unię Europejską



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO



# Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

## WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W PLESZEWIE

### Opinia doradcy ds. zatrudnienia

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

.....  
(data i podpis doradcy ds. zatrudnienia)

### Opinia doradcy zawodowego

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

.....  
(data i podpis doradcy zawodowego)

### Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego

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

Łączny koszt należny instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności **nie przekroczył 450% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat.**

.....  
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)



Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie ul. Wyspiańskiego 6 63-300 Pleszew  
tel.: (62) 7427 – 425 pleszew.praca.gov.pl e-mail: popl@praca.gov.pl



# Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

## Kryteria punktowe

Lp.	Kryteria	Maksymalna liczba punktów	Uzyskana ilość punktów	Uwagi
1.	Zadeklarowane zatrudnienie po zakończeniu formy kształcenia ustawicznego wskazanej w bonie na kształcenie ustawiczne	3 pkt-umowa o pracę na pełen etat na okres minimum 3 miesięcy  2 pkt-inna forma zatrudnienia lub podjęcia własnej działalności gospodarczej  0 – brak zatrudnienia lub podjęcia działalności gospodarczej		
2.	Zapewniona walidacja szkolenia/szkoleń	3 pkt - tak 0 pkt - nie		
3.	Zgodnie z art. 69 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w wybranej formie pomocy przysługuje: - bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny; - bezrobotnym powyżej 50. roku życia; - bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych; - bezrobotnym niepełnosprawnym; - długotrwale bezrobotnym; - bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia; - bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko <b>Osoba spełnia kryterium</b> (wpisać jakie) ..... a także w przypadku środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus: - długotrwale bezrobotnym ; - kobietom; - osobom z niepełnosprawnościami; - osobom o niskich kwalifikacjach; - osobom w wieku 50 lat i więcej, - osobom w wieku 18 – 29, w tym osobom z grupy NEET <b>Osoba spełnia kryterium</b> (wpisać jakie) .....	3 punkty osoba spełnia kryterium zawarte w art. 69 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz kryterium projektu EFS Plus  2 punkty - osoba spełnia kryterium zawarte w art. 69 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia lub kryterium projektu EFS Plus  0 punktów - osoba nie spełnia kryterium zawartego w art. 69 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia ani kryterium projektu EFS Plus		
4.	Zasadność realizacji bonu na kształcenie ustawiczne biorąc pod uwagę opinię doradcy ds. zatrudnienia, doradcy zawodowego oraz specjalisty ds. rozwoju zawodowego	od 0 do 3 punktów		
<b>RAZEM:</b>				

UWAGA: uzyskanie 0 punktów w kryterium oceny 1 lub 2 skutkuje negatywnym rozpatrzeniem wniosku.



Fundusze Europejskie dla Wielkopolski

Dofinansowane przez Unię Europejską



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO



# Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

## Ocena komisji ds. oceny wniosków o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne:

- pozytywna
- negatywna

Uzasadnienie w przypadku oceny negatywnej:

.....

.....

.....

Czytelne podpisy członków komisji:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

**Zatwierdzam**

pozytywnie/negatywnie

.....  
data i podpis Dyrektora PUP

## Potwierdzenie odbioru bonu na kształcenie ustawiczne

W dniu .....

Panu/Pani.....

wydano bon na kształcenie ustawiczne o nr ewidencyjnym .....

**Zobowiązuję się do dostarczenia do Urzędu w okresie 30 dni od daty wydania bonu, co najmniej 14 dni przed datą rozpoczęcia formy kształcenia, dokumentu wydanego przez organizatora, który potwierdzi formę kształcenia wynikającą z bonu oraz zgłoszenie chęci udziału w tej formie.**

Data i podpis osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy

.....

Data i podpis pracownika PUP

.....



Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie ul. Wyspiańskiego 6 63-300 Pleszew  
tel.: (62) 7427 – 425 pleszew.praca.gov.pl e-mail: popl@praca.gov.pl



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO



## Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

Załącznik nr 1 do Wniosku o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne

### Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia / powierzenia innej pracy zarobkowej po zakończonym kształceniu ustawicznym

#### Dane dotyczące przedsiębiorcy

Nazwa przedsiębiorcy:

.....  
.....

Adres przedsiębiorcy: .....

REGON przedsiębiorcy: .....

NIP przedsiębiorcy: .....

Telefon kontaktowy: .....

#### Oświadczenie przedsiębiorcy

Oświadczam, że zatrudnię lub powierzę wykonanie innej pracy zarobkowej Pani /nu

imię i nazwisko: .....

na stanowisku.....

na podstawie (wpisać).....

na okres.....

niezwłocznie po ukończeniu kształcenia ustawicznego w zakresie:

.....  
.....

nie później jednak niż w terminie 4 tygodni licząc od dnia zakończenia kształcenia.

.....

data, pieczęć i podpis przedsiębiorcy lub upoważnionej osoby



Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie ul. Wyspiańskiego 6 63-300 Pleszew  
tel.: (62) 7427 – 425 pleszew.praca.gov.pl e-mail:popl@praca.gov.pl



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO



## Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

### INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie, ul. Wyspiańskiego 6, 63-300 Pleszew, nr telefonu: 62 742 74 25.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: [popl@praca.gov.pl](mailto:popl@praca.gov.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt 1. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości rejestracji, a tym samym udzielenia wsparcia przewidzianego w ww. ustawie.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. zadań.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach .

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



Fundusze Europejskie dla Wielkopolski

Dofinansowane przez Unię Europejską



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO



## Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

Załącznik nr 2 do Wniosku o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne

### Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po zakończonym kształceniu ustawicznym

Imię i nazwisko: .....

Nr PESEL lub w przypadku jego braku, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość : .....

**Oświadczam, że podejmę działalność gospodarczą, w terminie 4 tygodni, licząc od daty zakończenia kształcenia w ramach bonu na kształcenie ustawiczne. Zobowiązuję się także do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Pleszewie o podjęciu działalności gospodarczej w terminie 7 dni licząc od daty jej uruchomienia.**

**Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że ze względu na konieczność gospodarnego zarządzania środkami publicznymi jakimi dysponuje Urząd na aktywizację zawodową, nie dopuszcza się bezpośredniego łączenia przyznania bonu na kształcenie ustawiczne i środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Urząd.**

.....  
data i podpis osoby składającej oświadczenie

#### Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej

**Sektor / branża w jakiej będzie prowadzona działalność:**

.....  
.....

**Opis produktów lub usług, które będą świadczone w ramach planowanej działalności gospodarczej:**

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



Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie ul. Wyspiańskiego 6 63-300 Pleszew  
tel.: (62) 7427 – 425 pleszew.praca.gov.pl e-mail: popl@praca.gov.pl





Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO



## Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

### INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie, ul. Wyspiańskiego 6, 63-300 Pleszew, nr telefonu: 62 742 74 25.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: [popl@praca.gov.pl](mailto:popl@praca.gov.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt 1. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku **z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia** i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości rejestracji, a tym samym udzielenia wsparcia przewidzianego w ww. ustawie.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. zadań.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach .

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)