



POWIATOWY URZĄD PRACY W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH
ul. Wyzwolenia 17
41-103 Siemianowice Śląskie

Nr
(wypełnia pracownik PUP)

Siemianowice Śląskie, dnia.....

Wniosek o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne

*Podstawa prawna: art. 107 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
(Dz. U. z 2025 r., poz. 620)*

I. Informacja o wnioskodawcy

1. Nazwisko Imię

2. PESEL

3. Rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)

3. Adres zamieszkania

4. Adres korespondencyjny

5. Adres do e-doręczeń

6. Telefon kontaktowy adres e - mail

7. Wykształcenie

(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)

6. Zawód wyuczony

- wykonywany najdłużej

- wykonywany ostatnio

7. Posiadane uprawnienia:

8. Dodatkowe umiejętności:

II. Informacja o kosztach finansowych wybranej formy wsparcia w ramach bonu na kształcenie ustawiczne

***(szkolenie, studia podyplomowe, potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania
dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności)***

1. SZKOLENIE

1.1.

a) Nazwa szkolenia:

b) Koszt szkolenia:

c) Planowany termin szkolenia:

d) Liczba godzin szkolenia:

e) Forma realizacji kształcenia ustawicznego (stacjonarnie/na odległość/hybrydowo):

f) Nazwa, adres instytucji szkoleniowej:

-
- g) Nazwa banku oraz numer rachunku płatniczego:
- h) NIP instytucji szkoleniowej:

1.2.

- a) Nazwa szkolenia:
- b) Koszt szkolenia:
- c) Planowany termin szkolenia:
- d) Liczba godzin szkolenia:
- e) Forma realizacji kształcenia ustawicznego (stacjonarnie/na odległość/hybrydowo):
- f) Nazwa, adres instytucji szkoleniowej:
-
- g) Nazwa banku oraz numer rachunku płatniczego instytucji szkoleniowej:
- h) NIP instytucji szkoleniowej:

2. STUDIA PODYPLOMOWE

- a) Nazwa kierunku studiów podyplomowych:
-
- b) Termin realizacji studiów podyplomowych:
- c) Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:
-
- d) Koszt studiów podyplomowych (z uwzględnieniem podziału na semestry):
-
- e) Termin płatności.....
- f) Nazwa banku oraz numer rachunku płatniczego uczelni :

3. KOSZTY POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI LUB KOSZTY UZYSKANIA DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI

- a) Nazwa działania:
- b) Koszt:
- c) Planowany termin działania:
- d) Nazwa i adres organizatora:
-
- e) Nazwa banku oraz numer rachunku płatniczego organizatora :

III. Uzasadnienie potrzeby udzielenia danej formy wsparcia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Koszty wchodzące w skład bonu na kształcenie ustawiczne finansowane są do wysokości przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu przyznania bonu , a koszty przekraczające ten limit finansuje bezrobotny lub poszukujący pracy. Cena usług finansowanych przez starostę w ramach bonu nie może być rażąco wyższa od cen podobnych usług oferowanych na rynku.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- **nie uczestniczyłem/am** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.
- **brałem/am udział** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w:

(adres urzędu pracy)

w terminie:

nazwa szkolenia:.....

koszt szkolenia.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Siemianowicach Śląskich, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.), dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy przyznającej bon na kształcenie ustawiczne.

Siemianowice Śląskie, dnia

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam załączniki:

1.
2.
3.
4.

**INFORMACJA o wybranej formie wsparcia w ramach bonu na kształcenie ustawiczne
(szkolenie, studia podyplomowe, potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty
uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności)**

(wypełnia realizator usługi)

DANE DOTYCZĄCE REALIZATORA:

1. Nazwa realizatora:

.....
.....

2. Adres:

.....
.....

3. Nr telefonu/e mail/adres skrzynki epuap/adres do e doręczeń:

.....
.....

4. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na który urząd pracy może przekazać wpłatę
za wybraną formę wsparcia:

.....
.....

DANE DOTYCZĄCE WYBRANEJ FORMY WSPARCIA:

1. Nazwa wybranej formy wsparcia:

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

2. Termin realizacji wybranej formy wsparcia:

a) data rozpoczęcia:

.....

b) data zakończenia:

.....

3. Koszt wybranej formy wsparcia:

.....

4. Termin zapłaty:

.....

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

