Bytów, dnia …………..………………

**WNIOSEK**

**o przyznanie bonu zatrudnieniowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia**

na zasadach określonych w art. 66m ustawy z 20 kwietnia 2004r., o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 214 t.j.)

**I. DANE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko ………………………………………...…………………… Imię……………………………………..…………..…………………………..

2. PESEL ……………………………………………………………………………………………………………………………….………………….…………………………..

3. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………………………..……….

4. Adres korespondencyjny……………………………………………………..……………………………………………………………….………

5. Numer telefonu…………………………………………………………………………………………………………………….……………………….

6. Wykształcenie…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………

7. Posiadane uprawnienia……………………………………………………………………..…………………………………………………….

**II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

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

…………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Jednocześnie zobowiązuję się do:**

1. podjęcia działań mających na celu dokonanie wyboru pracodawcy, który w ramach wydanego bonu zagwarantuje mi zatrudnienie na okres co najmniej 18 miesięcy,
2. zwrotu, wypełnionego przez pracodawcę bonu zatrudnieniowego zawierającego potwierdzenie gotowości zatrudnienia na okres co najmniej 18 miesięcy oraz zwrotu niewykorzystanego bonu do PUP w Bytowie w terminie do 30 dni od dnia otrzymania bonu.

……………………………………………………………………

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**III. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W BYTOWIE**

**OPINIA DORADCY KLIENTA –** w zakresie zgodności z kryteriami dostępności instrumentu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

(data i podpis doradcy klienta)

**DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY LUB INNEJ OSOBY UPOWAŻNIONEJ:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam nie wyrażam\* zgody na przyznanie wnioskodawcy bonu na zatrudnienie.

………………….……………………………………………………………………………..……….………

(data i podpis Dyrektora Urzędu lub innej osoby upoważnionej)

**Potwierdzenie odbioru bonu zatrudnieniowego**

W dniu …………………………………………. Pan/Pani……………………………………………………………………………………………………………….…………………….… potwierdza odbiór bonu na zatrudnienie o numerze ewidencyjnym ………………………………………………………….………….

………………………………………………………………. …………………………………………………………………………….

( podpis pracownika PUP (data, podpis osoby bezrobotnej)

wydającego bon na zatrudnienie )

**\***właściwe zaznaczyć

**Informacje dla osoby ubiegającej się o bon zatrudnieniowy**

**BON ZATRUDNIENIOWY może być przyznany na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia, przyznanie bonu zatrudnieniowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania.**

Bon posiada termin ważności, który zostaje określony przez Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie.

**Bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy** gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego, któremu powiatowy urząd pracy przyznał ten bon.

**Pracodawca w ramach bonu** zatrudnieniowego jest obowiązany do zatrudnienia bezrobotnego przez okres 18 miesięcy.

**Realizacja bonu zatrudnieniowego następuje** na podstawie umowy zawieranej pomiędzy Powiatowy urzędem Pracy a pracodawcą.

**Refundacja** części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne dokonywana będzie przez okres pierwszych 12 miesięcy, w wysokości zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1. ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

**Pracodawca w ramach bonu zatrudnieniowego jest obowiązany** do dalszego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres **6 miesięcy** po zakończeniu okresu refundacji.

**W przypadku niewywiązania się pracodawcy z obowiązku zatrudniania bezrobotnego przez okres 18 miesięcy pracodawca zwraca:**

* kwotę otrzymanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, jeżeli niespełnienie obowiązku nastąpiło w okresie do 12 miesięcy od dnia zatrudnienia bezrobotnego lub
* kwotę ustaloną proporcjonalnie do okresu nieutrzymania zatrudnienia wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, jeżeli niespełnienie obowiązku nastąpiło w okresie, 6 miesięcy po zakończeniu refundacji.

**W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego**, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego **pracodawca nie zwraca refundacji** otrzymanej za okres zatrudnienia skierowanego bezrobotnego.

Refundacja stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 214 t.j.)