…………………………………….

(miejscowość, data)

**WNIOSEK**

**osoby bezrobotnej do 30 roku życia**

**o przyznanie bonu stażowego**

(wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie)

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY (WYPEŁNIA BEZROBOTNY)**

1. Dane wnioskodawcy**:**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………

PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)……………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………...

Nr telefonu……………………………, e-mail ………………………………………………………..

Nr konta bankowego, na które dokonana zostanie w formie ryczałtu wypłata miesięcznych transz kosztów przejazdu do i z miejsca odbywania stażu oraz stypendium za okres odbywania stażu: ………………………………………………………………………………………

1. Wskazanie przejazdów do i z miejsca odbywania stażu:
* miejsce zamieszkania ………………………………………………………………………..,
* miejsce odbywania stażu……………………………………………………………………..,
* liczba kilometrów w jedną stronę…………………………………………………………… .
1. Szacunek kosztów przejazdów (kwota miesięczna)…………………………………………….
2. Badania lekarskie/psychologiczne\*, TAK/NIE\*
3. Nazwa i adres pracodawcy, u którego zamierza wnioskodawca odbyć staż:  …………………………………………………………………………………………………………..

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

1. Stanowisko, rodzaj zadań, jakie zamierza wykonywać wnioskodawca na stażu  ...............

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

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

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

1. Rodzaj kwalifikacji, jakie zamierza uzyskać wnioskodawca po zakończeniu stażu ……….

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

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

……………………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* -niepotrzebne skreślić

**II. WERYFIKACJA WNIOSKU (WYPEŁNIA PUP W KŁODZKU)**

1. Informacja w zakresie ustalonego profilu pomocy oraz IPD …………………………………...………………………………………………………………………………………………………...

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

1. Celowość/brak celowości\* skierowania na staż na podstawie posiadanych danych o wnioskodawcy (poziom i kierunek wykształcenia, doświadczenie zawodowe, przebieg dotychczasowej aktywizacji w PUP w Kłodzku, ewentualna opinia doradcy zawodowego, inne informacje):…………………………………………………………………………………….

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

1. Ocena szacunku kosztów przejazdu …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................
2. Badanie lekarskie lub psychologiczne – wymagane TAK/NIE\*. Szacunek kosztów za badania wynosi……………………………………………………………………………………..

………………………………………… …………………………………

 (data, podpis pracownika) (data, podpis kierownika C/RU

 lub C/BKR/U; C/NR/U)

\* -niepotrzebne skreślić