

.....
/miejscowość, data/

.....
/nazwisko i imię/

.....
/PESEL/

Powiatowy Urząd Pracy

w

**WNIOSEK O PRYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO
DLA OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

Na podstawie art.66m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

I. DANE WNIOSKODAWCY (OSOBY BEZROBOTNEJ):

1. Imię i Nazwisko.....
2. Pesel.....
3. Adres zamieszkania
4. Nr telefonu.....

II. UPRAWDOPODOBNIE NIE PODJĘCIA ZATRUDNIENIA

1. Do wniosku dołączam deklarację zatrudnienia

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z zasadami przyznawania i realizacji bonu zatrudnieniowego.

.....
data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

ZASADY PRYZYNAWANIA I REALIZACJI BONU ZATRUDNIENIOWEGO

1. **Na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia** starosta może przyznać bon zatrudnieniowy stanowiący gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego u pracodawcy .
2. Przyznanie bonu zatrudnieniowego następuje na podstawie indywidualnego planu działania.
3. Termin ważności bonu zatrudnieniowego określa starosta.
4. Pracodawca, jest obowiązany do zatrudnienia bezrobotnego przez okres 18 miesięcy
5. W ramach bonu zatrudnieniowego starosta refunduje pracodawcy część kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne, przez okres 12 miesięcy, w wysokości zasiłku, o którym mowa w art.72 ust.1 pkt 1 w/w ustawy.
6. Pracodawca jest obowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji.
7. W przypadku niewywiązania się pracodawcy z obowiązku zatrudniania bezrobotnego przez okres 18 miesięcy pracodawca zwraca:
 - 1) 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
 - 2) 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.
8. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art.52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego pracodawca nie zwraca refundacji otrzymanej za okres zatrudnienia skierowanego bezrobotnego.
9. Refundacja, o której mowa, stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
10. Pracodawcy – oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.

Bon nie będzie przyznany na refundację części kosztów wynagrodzenia u tego samego pracodawcy, u którego wcześniej bezrobotny był zatrudniony.

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

Zobowiązuję się do zatrudnienia
/nazwisko i imię bezrobotnego/

na stanowisku

Proponowany termin zatrudnienia:
od do (łącznie 12 miesięcy)

Nazwa
pracodawcy

.....

NIP pracodawcy

Zobowiązuję się do dalszego zatrudnienia bezrobotnego po okresie zatrudnienia wymienionego powyżej na okres co najmniej 6 miesięcy od jego zakończenia.

.....
/pieczętka data i podpis pracodawcy/