…………..…………….

/miejscowość, data/

………………………………..

/nazwisko i imię/

…………………………………

/PESEL/

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w**

WNIOSEK O PRZYZNANIE 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.

1. DANE WNIOSKODAWCY (OSOBY BEZROBOTNEJ):
2. Imię i Nazwisko
3. Pesel
4. Adres zamieszkania
5. Nr telefonu
6. UPRAWDOPODOBNIENIE PODJĘCIA ZATRUDNIENIA
7. Do wniosku dołączam deklarację zatrudnienia ……………………………………..

……………………………………………………………………………………….

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

……………………………………………

data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

Zasady przyznaWANIA 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:
8. 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
9. 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.
10. 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.
11. Refundacja, o której mowa, stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
12. 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.**

……………………………………

/pieczątka data i podpis pracodawcy/