Warszawa, dn. …………………………………… r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA**

**nazwisko I Imię:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość …………………………………………………………………………….

Adres zameldowania wraz z kodem pocztowym (w przypadku cudzoziemca adres zamieszkania):

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

Adres korespondencyjny wraz z kodem pocztowym, jeśli jest inny niż zameldowania:

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

nr tel. ……………………………………………………………………………………… e-mail …………………………………………………………………………………………

Wnioskuję o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć w szkoleniu/-ach z zakresu:

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

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

*(nazwa szkolenia/szkoleń)*

które jest/są mi niezbędne do (właściwe zaznaczyć):

🗌 podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej - do wniosku dołączam Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby uprawnionej po zakończeniu szkolenia – formularz A

🗌 podjęcia/odwieszenia działalności gospodarczej - do wniosku dołączam Oświadczenie o zamiarze podjęcia/odwieszenia działalności gospodarczej zakończeniu szkolenia – formularz B

**Oświadczam, że:**

1. Zostałem/-am poinformowany/-a, że moje dane osobowe w zakresie: imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania udostępniam wskazanej instytucji szkoleniowej w celu zawarcia umowy sfinansowania szkolenia w ramach przyznanego Bonu szkoleniowego. Udostępnienie danych jest dobrowolne. Brak zgody uniemożliwia zawarcia umowy sfinansowania szkolenia w ramach przyznanego Bonu szkoleniowego.

2. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wybieram, aby przez cały okres trwania szkolenia/kursu wypłacane

mi było :

🗌 stypendium

🗌 zasiłek (dotyczy osoby bezrobotnej uprawnionej w tym samym okresie do stypendium oraz zasiłku), który zostanie przesłany na nr konta bankowego, którego jestem właścicielką /właścicielem).

#### 🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌

3 . Właściwe zakreślić

* **Nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat,**
* **Uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat (nazwa urzędu)**

…………………………………………………………………….…………………..koszt szkolenia wyniósł: ………………………………………

4. Wszystkie dane i informacje zawarte we Wniosku są zgodne z prawdą.

**UWAGA:**

Rozpoczęcie szkolenia nastąpi **na podstawie skierowania oraz po podpisaniu umowy z instytucją szkoleniową**, stanowiącej integralną część bonu.

……………………………………………………………………*(podpis Wnioskodawcy)*

**Formularz A**

…………………………………………………… ……………………………………., dn. …………………….

(pieczęć firmy)

**Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia**

**osoby uprawnionej po zakończeniu szkolenia\***

Pełna nazwa pracodawcy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pełny adres, telefon, e-mail. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

REGON ………………………………………………… EKD ………………………………………… NIP……………………………………………………………………

Osoba reprezentująca pracodawcę …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Rodzaj prowadzonej działalności: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zatrudnienie nastąpi:\*\***

**🗆 zgodnie z art. 2 kodeksu pracy - umowa o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej – na co najmniej ½ etatu i okres 3 pełnych miesięcy;**

**🗆 umowy zlecenie – na minimum 3 pełne miesiące i wartość umowy nie będzie mniejsza niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia;**

**🗆 inne:** ………………………………………………………………………………………………………

Panią/Pana ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. (nazwisko i imię osoby przewidzianej do zatrudnienia)

**niezwłocznie po ukończeniu szkolenia, nie później jednak niż do 1 miesiąca od dnia zakończenia szkolenia lub egzaminu jeśli był przewidziany jako potwierdzenie uzyskanych nowych kwalifikacji:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa szkolenia/zakres szkolenia)

**na stanowisku** (nazwa stanowiska) …………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**celem powierzenia następujących obowiązków**:

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

**Oświadczam, że ww. osoba przeszła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku.**

**Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest ukończenie ww. szkolenia.**

**Informuję, że zostałem/-łam poinformowany/-a o czasie trwania szkolenia oraz o możliwości zmiany terminu zatrudnienia w przypadku zmiany terminu szkolenia.**

**W przypadku zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osoba otrzyma wynagrodzenie nie mniejsze niż minimalne obowiązujące w danym roku.**

**W załączeniu Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla pracowników.**

…………………………………………………………………………

(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

**\*** Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji innym uczestnikom. W przypadku niemożliwości wywiązania się ze złożonego zobowiązania należy na adres [szkolenia@up.warszawa.pl](mailto:szkolenia@up.warszawa.pl) przesłać informację o przyczynie zaistniałej sytuacji (z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika- jego imienia i nazwiska).

\*\* zaznaczyć właściwe, niepotrzebne skreślić

**Formularz A** (strona 2)

**Klauzula informacyjna   
w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla pracodawców.**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, Urząd Pracy m. st. Warszawy informuje, że:

1. Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Urząd Pracy m. st. Warszawy mający siedzibę przy ul. Grochowskiej 171B, 04-111 Warszawa, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pracy m.st. Warszawy.
2. Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej postawie.
3. Odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
4. Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach.
5. Pracodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
6. Pracodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych.
7. Dane kontaktowe do Administratora Bezpieczeństwa Informacji/Inspektora Ochrony Danych: iod@up.warszawa.pl

…………………………………………………………………………

(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

**Formularz B**

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA \ WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

**nazwisko i Imię:** ………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość: …………………………………………………

Oświadczam, że po zakończeniu szkolenia zamierzam podjąć/wznowić działalność gospodarczą z własnych środków finansowych w okresie DO **1 MIESIĄCA**

od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia:

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

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

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

(nazwa szkolenia)

zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia, który jest załącznikiem do ww. oświadczenia.

**Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Urzędu Pracy m.st. Warszawy**.

W terminie 7 dni od podjęcia / wznowienia działalności gospodarczej dostarczę do kancelarii Urzędu Pracy m.st. Warszawy stosowny wydruk z CEiDG.

W przypadku nie wywiązania się ze złożonego oświadczenia należy niezwłocznie pisemnie zawiadomić Urząd Pracy m.st. Warszawy o przyczynach nie rozpoczęcia działalności gospodarczej.

Jednocześnie oświadczam, że jestem zdolny/a i gotowy/a do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej.

Jestem świadomy/-a obowiązku zgłaszania się do Urzędu Pracy w wyznaczonych terminach, w tym potwierdzania gotowości do podjęcia pracy.

…………………………………………………………………………  
 (podpis Wnioskodawcy)

**OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**(Osoby deklarujące otwarcie LUB wznowienie własnej działalności gospodarczej opisują planowane przedsięwzięcie wg poniżej zawartych wytycznych)**

I. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej /krótki opis/ …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

2. **Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej**: ………………………………………………………………

3. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej – pełny adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Lokal:

* własny – liczba pomieszczeń: …………………………………… powierzchnia w m2 …………………………………………………
* wynajęty – liczba pomieszczeń: ……………………………… powierzchnia w m2 …………………………………………………

okres zawarcia umowy najmu od ……………………………… do ………………………………

* załączam umowę przedwstępną o najmie lokalu
* nie załączam umowy przedwstępnej o najmie lokalu

wysokość czynszu miesięcznie w zł: ……………………………………………………

5. Posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Posiadane środki transportu (wymienić jakie): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………7. Własne środki pieniężne przeznaczone na prowadzenie działalności: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Inne – określić jakie (np. surowce, towar, itp.): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Pozwolenia, licencje, koncesje wymagane do uruchomienia działalności:

* posiadane ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* do uzyskania …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* brak konieczności posiadania

1. Planowane zatrudnienie pracowników (ile osób, termin zatrudnienia):

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

II. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI

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

1. Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia) z przyszłymi:

- dostawcami (opisać, załączyć) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- odbiorcami (opisać, załączyć) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Czy w Pana(i) rejonie działania istnieją firmy zajmujące się taką samą działalnością (proszę opisać, podając liczbę): .………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

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

(miejscowość, data) (podpis Wnioskodawcy)