BON SZKOLENIOWY

Nr ewidencyjny bonu: **…….**

Ważny od …… do ……...

Imię i Nazwisko **KOMAR KONRAD**

PESEL: …….. / Seria i nr dowodu osobistego: …….

PESEL, Seria i nr dowodu osobistego

Niniejszy bon szkoleniowy wydany został na podstawie art. 66k ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149) i stanowi gwarancję skierowania bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie oraz opłacenia kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem tego szkolenia

Przyznaję bon szkoleniowy w kwocie ……..

(Słownie: ……..)

z przeznaczeniem na sfinansowanie:

1. Szkolenie/a pn. ……..

w kwocie **2 500,00 zł**

2. Niezbędne badania lekarskie/ psychologiczne:

w kwocie **……..**

3. Przejazd na szkolenie:

w kwocie **…….**

4. Zakwaterowanie: nie dotyczy

w kwocie ……

……. ……

data wydania bonu szkoleniowego pieczęć i podpis osoby upoważnionej

W ramach kwoty określonej w bonie szkoleniowym finansowaniu podlegają koszty faktycznie poniesione do wysokości 100 % przeciętnego wynagrodzenia

- Jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów kwalifikacyjnych kursu zawodowego i kursu nadającego uprawnienia zawodowe – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej;
- Niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania;
- Przejazdu na szkolenia – w formie ryczałtu wypłaconego uczestnikowi szkolenia w wysokości:
  - ✓ Do 150 zł – w przypadku szkolenia trwającego do 150 godzin
  - ✓ Powyżej 150 zł do 200 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin;
- Zakwaterowanie, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania – w formie ryczałtu wypłacanego uczestnikowi szkolenia w wysokości:
  - ✓ Do 550 zł – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,

BON SZKOLENIOWY

- ✓ Powyżej 550 zł do 1100 zł – w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin,
- ✓ Powyżej 1100 zł do 1500 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.

Powiatowy Urząd Pracy finansuje koszty do wysokości określonej w bonie szkoleniowym, a bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit

WYPEŁNIA INSTYTUCJA SZKOLENIOWA

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:……
……..

NIP instytucji szkoleniowej ……

Jednostka szkoleniowa wypisana do Rejestru Instytucji Szkoleniowych pod numerem:……, zaktualizowany na rok: ……

Potwierdzenie zgłoszenia uczestnictwa okaziciela bonu w szkoleniu

Nazwa i zakres szkolenia:……..…

……

……
……

Liczba godzin zegarowych szkolenia:……

Wstępny ustalony termin szkolenia:……..
Miejsce szkolenia:……..

Koszt szkolenia:……

(słownie: ……)

Koszt osobogodziny szkolenia:……
(słownie:…….)
Niezbędne badania lekarskie lub psychologiczne konieczne przed rozpoczęciem szkolenia: ……
Osoba do kontaktów:

……..

Poświadczamy, że okaziciel bonu zgłosił chęć uczestnictwa w szkoleniu

Jednostka szkoleniowa zobowiązuje się do współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Parczewie, w tym do złożenia formularza ofertowego, programu szkolenia, ankiety po szkoleniowej, harmonogramu szkolenia, wzoru zaświadczenia oraz podpisania umowy szkoleniowej

……. ……

data pieczęć i podpis osoby upoważnionej

BON SZKOLENIOWY