Będzin, dnia ………………………

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

adres zamieszkania ……………………………………………….………………

PESEL ……………………………………………………….

nr telefonu …………………………………………..….

adres e-mail ……………………………………….…...

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU ZATRUDNIENIOWEGO**

**dla bezrobotnego do 30 roku życia**

*na podstawie art. 66m Ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.)*

Wnioskuję o przyznanie bonu zatrudnieniowego, stanowiącego dla pracodawcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem okaziciela bonu – na następujących zasadach:

* Urząd refunduje pracodawcy część kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne, przez okres 12 miesięcy, w wysokości zasiłku;
* pracodawca jest zobowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji.

**Jednocześnie oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:**

* wyboru pracodawcy należy dokonać w terminie 14 dni od daty otrzymania bonu
* pracodawca potwierdza gotowość do zatrudnienia okaziciela bonu poprzez złożenie w PUP w Będzinie (w terminie ważności bonu) wniosku o refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego, któremu powiatowy urząd pracy przyznał bon – druk wniosku oraz informacje dot. zasad refundacji dostępne są na stronie https://bedzin.praca.gov.pl/ oraz w siedzibie tut. Urzędu.

`

 ………………………………………………..

 data i czytelny podpis bezrobotnego

**Potwierdzenie odbioru bonu zatrudnieniowego:**

W dniu ………………………..……….. Panu/Pani …………………………………………………………………..
przyznano bon zatrudnieniowy o nr …………………………………………………………………………….

 ……………………………………. ……………………………………..

 podpis pracownika merytorycznego podpis bezrobotnego