**BON ZATRUDNIENIOWY**

**dla bezrobotnego do 30 roku życia**

Nr ewidencyjny bonu ………………………….2021

Ważny od ……………………………………………….…… do ……………………………………….………………

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

PESEL ………………………………………………………………

Na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy art. 66m (Dz. U. 2021 poz. 1100 z późn. zm.) bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem bezrobotnego, któremu Powiatowy Urząd Pracy przyznał ten bon.

Realizacja bonu następuje na podstawie umowy zawieranej przez starostę z pracodawcą.

Warunki refundacji w ramach bonu zatrudnieniowego:

* Urząd refunduje pracodawcy część kosztów wynagrodzenia i składek   
  na ubezpieczenia społeczne, przez okres 12 miesięcy w wysokości zasiłku   
  dla bezrobotnych;
* pracodawca jest obowiązany do dalszego zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu okresu refundacji;
* w przypadku niewywiązania się pracodawcy z obowiązku zatrudniania bezrobotnego przez okres 18 miesięcy pracodawca zwraca:
* 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
* 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;
* w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego pracodawca nie zwraca refundacji otrzymanej za okres zatrudnienia skierowanego bezrobotnego.

………………………………………..

podpis Dyrektora PUP

UWAGA:

1. Bon może być realizowany tylko w ww. określonym terminie ważności.
2. 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
3. Druk wniosku oraz informacje dot. zasad refundacji dostępne są na stronie <https://bedzin.praca.gov.pl/>oraz w siedzibie tut. urzędu.
4. Refundacja stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*.

**WYPEŁNIA PRACODAWCA:**

1. Potwierdzam gotowość do zatrudnienia okaziciela bonu zatrudnieniowego w firmie:

…………………………………………………………………………………..……………………………………………

(nazwa Pracodawcy)

na warunkach określonych w niniejszym bonie.

1. Zapoznałem się z treścią Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013)/ Rozporządzenia komisji (UE)   
   Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014)/Rozporządzenia (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.

……………………………………………..

podpis i pieczątka Pracodawcy