Załącznik nr 3

do *Zasad przyznania bonu szkoleniowego*

*dla bezrobotnego do 30 roku życia*

*z dnia 12 stycznia 2024 roku*  
.....................................................

(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Gostyńska 49**

**63-100 Śrem**

………………………………………. …………………………………….....

data wpływu wniosku do PUP)(nr sprawy nadany przez PUP)

**WNIOSEK**

**BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA   
O PRZYZNANIE FINANSOWANIA KOSZTÓW ZAKWATEROWANIA PODCZAS SZKOLENIA  
W RAMACH BONU SZKOLENIOWEGO**

***Na podstawie art. 66k ust. 4 pkt 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwracam się z prośbą o przyznanie finansowania, ponoszonych przeze mnie kosztów zakwaterowania\*)w okresie odbywania szkolenia w ramach bonu szkoleniowego – w formie ryczałtu w wysokości:***

1. ***do 550 złotych – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,***
2. ***powyżej 550 złotych do 1100 złotych - przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin,***
3. ***powyżej 1100 złotych do 1500 złotych – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.***

***Na podstawie art. 66k ust. 4 pkt 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2016r. poz., 645 z późn. zm.), zwracam się z prośbą o przyznanie finansowania, ponoszonych przeze mnie kosztów zakwaterowania\*) w okresie odbywania szkolenia w ramach bonu szkoleniowego –w formie ryczałtu (maksymalna kwota ryczałtu podlega waloryzacji na zasadach określonych w Ustawie) w wysokości:***

1. ***do 550 złotych – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin,***
2. ***powyżej 550 złotych do 1100 złotych - przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin,***
3. ***powyżej 1100 złotych do 1500 złotych – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin,***
4. ***powyżej 150,00 złotych do 200,00 złotych - w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin.***

**DANE WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko .......................................................................................................................................................
2. Adres zamieszkania .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

1. PESEL .......................................................................................................................................................
2. Numer dokumentu stwierdzającego tożsamość (dot. cudzoziemca) .......................................................................................................................................................
3. Dane do kontaktu (telefon, e-mail) .......................................................................................................................................................
4. Numer rachunku bankowego, nazwa banku .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

1. Miejsce zakwaterowania podczas odbywania szkolenia

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

**OŚWIADCZENIE**

***Oświadczam, że z tytułu zakwaterowania w miejscu odbywania szkolenia, tj. ………………………………………………………………………………….……………….……. trwającego poniżej 75 godzin, poniosę koszty w wysokości…………………………………………***

***Oświadczam, że z tytułu zakwaterowania w miejscu odbywania szkolenia, tj. ……………………………………………………………………………………………..………….***

***trwającego od 75 do 150 godzin, poniosę koszty w wysokości……………………………………..***

***Oświadczam, że z tytułu zakwaterowania w miejscu odbywania szkolenia, tj. ……………………………………………………………………………………………………….***

***trwającego ponad 150 godzin, poniosę koszty w wysokości………………………………………..***

***Zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego uprzedzona/y   
o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.***

*…………………….…………………………*

*czytelny podpis wnioskodawcy*

\*) Dotyczy sytuacji, gdy szkolenie będzie realizowane poza miejscem zamieszkania.