**BON SZKOLENIOWY**

**Numer ewidencyjny** ……………………………………

Bon jest ważny od dnia ……………….………………..…………..…………………..….……..…… do dnia ……………………………...…………………….…………………

Imię i nazwisko okaziciela: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL: ……………………………………………… Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………………..…

Kwota bonu szkoleniowego: ………………………………….… zł, słownie: ………………………………………………………….………………………………………

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

Bon szkoleniowy został wydany na podstawie *art. 66k ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* i stanowi gwarancję skierowania bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie oraz opłacenia kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem tego szkolenia.

…..………………………..……………….…………………………….

*podpis i pieczątka Dyrektora*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

(wypełnia instytucja szkoleniowa)

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

Nazwa i zakres szkolenia: …………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………

Planowany termin realizacji szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…

Miejsce szkolenia: …………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..…………………

Liczba godzin szkolenia: ……………………………… Koszt szkolenia: ……………………………………………………………………..………………………………

NIP instytucji szkoleniowej: ……………………………………… Numer wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowej: ………………………

**Poświadczam, że okaziciel bonu zgłosił chęć uczestnictwa w szkoleniu.**

*………………………………………………………………………………*

*data i podpis osoby upoważnionej*

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o następujących warunkach realizacji bonu szkoleniowego:

1. W ramach kwoty określonej w ww. bonie szkoleniowym, finansowaniu podlegają koszty:

* jednego lub kilku szkoleń, w tym kosztów kwalifikacyjnego 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 szkolenie – w formie ryczałtu wypłacanego uczestnikowi szkolenia w wysokości /do 150 zł. – w przypadku gdy szkolenie trwa do 150 godz.; powyżej 150 zł. do 200 zł w przypadku gdy szkolenie trwa ponad 150 godz./;
* zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania – w formie ryczałtu wypłacanego uczestnikowi szkolenia w wysokości /do 550 zł – w przypadku gdy szkolenie trwa poniżej 75 godz.; powyżej 550 zł do 1100 zł w przypadku gdy szkolenie trwa od 75 do 150 godz.; powyżej 1100 zł do 1500 zł w przypadku gdy szkolenie trwa ponad 150 godz./.

1. W przypadku przekroczenia limitu kwotowego ww. bonu, pozostałe koszty zobowiązuję się pokryć we własnym zakresie.
2. Szkolenie może zostać zrealizowane tylko w instytucji szkoleniowej posiadającej wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

…………………….………………………….………………………………

*data i czytelny podpis bezrobotnego*