



Powiatowy  
Urząd Pracy  
w Lesznie

Załącznik nr 2

Powiatowy Urząd Pracy  
w Lesznie

## BON SZKOLENIOWY

nr ewidencyjny bonu .....

został przyznany **Panu** .....

PESEL <sup>1</sup> .....

Nazwa i nr dowodu osobistego<sup>2</sup> .....

Zamieszkały .....

Ważny od ..... r. do ..... r.

**Niniejszy bon szkoleniowy przyznany został na podstawie art. 66k ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r., poz. 735 z późn. zm.) i stanowi gwarancję skierowania bezrobotnego przez PUP w Lesznie na wskazane przez niego szkolenie <sup>3)</sup> oraz opłacenia kosztów, które zostaną poniesione w związku z podjęciem tego szkolenia do kwoty ..... zł, o ile realizacja bonu odbywa się zgodnie z ustaleniami Indywidualnego Planu Działania.**

.....  
*Podpis Dyrektora/Z-cy Dyrektora PUP w Lesznie*

Załączniki:

1. Informacja instytucji szkoleniowej <sup>4</sup>
2. Wniosek o pokrycie kosztów niezbędnych badań, przejazdu na szkolenie, zakwaterowania

<sup>1</sup> O ile został nadany

<sup>2</sup> W przypadku braku dowodu osobistego numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu

## INFORMACJA INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ

Nazwa instytucji szkoleniowej .....

Nr wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych .....

zrealizuje szkolenia pod nazwą:

.....

.....

Liczba godzin zegarowych szkolenia \* Teoria .....

Praktyka:.....

planowany termin

szkolenia.....

inne sugerowane

terminy.....

**Koszt szkolenia:..... zł**

**słownie/.....**

w tym:

1) koszt szkolenia brutto: .....

2) koszt ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) za jeden dzień

szkolenia: .....

**Uwaga:** Instytucja szkoleniowa wskazując koszt szkolenia, winna uwzględnić, że koszty szkolenia obejmuje oprócz kosztów należnych instytucji szkoleniowej również koszty: niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych, przejazdu na szkolenia, zakwaterowania.

Kwota wskazana na 1 stronie bonu szkoleniowego stanowi limit, do wysokości którego PUP w Lesznie zobowiązał się opłacić łączne koszty związane ze szkoleniem.

Koszty przekraczające limit określony w bonie pokrywa bezrobotny.

**Realizacja szkolenia rozpocznie się po:**

- **podpisaniu umowy w sprawie finansowania kosztów szkolenia w ramach bonu szkoleniowego**

- **wydaniu przez urząd osobie bezrobotnej „Skierowania na szkolenie w ramach bonu szkoleniowego”**

**Poświadczam, że bezrobotny wskazany w bonie zgłosił chęć uczestnictwa w szkoleniu.**

.....  
(Pieczęć, data i podpis osoby uprawnionej z instytucji szkolącej)

\* godzina zegarowa szkolenia to 45 minut + 15 minut przerw

**WNIOSEK O POKRYCIE KOSZTÓW  
NIEZBĘDNYCH BADAŃ, PRZEJAZDU NA SZKOLENIA, ZAKAWTEROWANIA <sup>1)</sup>**

Ja .....  
(nazwisko i imię os. bezrobotnej do 30 roku życia)

PESEL\* .....

wniosuję o pokrycie kosztów:

- niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badań:

.....  
(nazwa badań)

- przejazdu na szkolenie:

..... ilość godzin .....  
(miejsce odbywania się szkolenia)

i oświadczam, że poniosę koszty przejazdu w wysokości: .....zł

- zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania

i oświadczam, że poniosę koszty zakwaterowania w wysokości: .....zł

.....  
(podpis osoby bezrobotnej do 30 roku życia - Wnioskodawcy)

**Wypełnia PUP w Lesznie**

**Przyznaję na pokrycie:**

**1/ kosztów badań lekarskich tak/nie**

**2/ kosztów przejazdu na szkolenie w wysokości .....zł**

**3/ kosztów zakwaterowania w wysokości .....zł**

.....  
**Podpis dyrektora**

1) Bezrobotny wypełnia ten wniosek tylko wtedy, gdy koszt instytucji szkoleniowej jest niższy niż kwota, do której urząd pracy zobowiązał się pokryć koszty związane z podjęciem szkolenia (limit wskazany na 1 stronie bonu).

\* W przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

**Wykonawca (Przedsiębiorca/Pracodawca):**

.....  
.....  
(pełna nazwa, adres, NIP, KRS)

....., dnia .....

**dot. nr wniosku:** .....

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497) z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 niniejszej ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 niniejszej ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 niniejszej ustawy.

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam/my, że:

- nie podlegam/my\*
- podlegam/my\*

wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., 1497).

\*zaznaczyć właściwe

.....  
podpis i pieczętka Wykonawcy  
(Przedsiębiorcy/Pracodawcy)