

.....  
Imię i nazwisko osoby bezrobotnej

.....  
PESEL

.....  
Adres

.....  
nr telefonu

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W GNEŹNIE  
UL. SOBIESKIEGO 20  
62-200 Gniezno**

**WNIOSEK O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO**

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

Załączniki:

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia.
2. Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.

.....  
(data i podpis osoby bezrobotnej)

.....  
(pieczęć nagłówkowa)

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(nr telefonu)

## OŚWIADCZENIE

### PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

Nazwa pracodawcy: .....

.....

NIP ..... REGON .....

EKD/PKD .....

Informuję, że zatrudnię Pana/Panią : .....

PESEL ..... zamieszkałego/ą .....

.....

na stanowisku .....

w terminie nieprzekraczającym 1 miesiąca od dnia ukończenia szkolenia lub w okresie nieprzekraczającym 1 miesiąca od daty przystąpienia do pierwszego egzaminu zewnętrznego, jeżeli egzamin ten jest wymagany charakterem szkolenia

na okres co najmniej .....

w ramach umowy: .....

w wymiarze czasu pracy: .....

Przyjęcie do pracy uzależniam od zdobycia przez ww. osobę wymaganych do zatrudnienia

kwalifikacji: .....

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia: .....

.....

zamierzam podjąć działalność gospodarczą:

- z własnych środków finansowych, w terminie miesiąca od ukończenia ww. szkolenia,

Krótki opis planowanej działalności gospodarczej z uzasadnieniem celowości skierowania na wnioskowane szkolenie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)