*Załącznik nr 2*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| /pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy/ |  | /Miejscowość, data/ |

**Powiatowy Urząd Pracy
w Mysłowicach**

**B O N S T A Ż O W Y**

**DLA OSÓB DO 30 ROKU ŻYCIA**

 Nr ewidencyjny bonu …………………………………………………………

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

 Imię i nazwisko okaziciela bonu …………………………………...…………

 ………………………………………… / ……………………………………

 Pesel1 Seria i nr dowodu osobistego2

Niniejszy bon stażowy wydany został na podstawie art. 66l ust. 1 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.)
i stanowi gwarancję3 skierowania do odbycia stażu u organizatora stażu wskazanego przez bezrobotnego, któremu przyznano bon, na okres 6 miesięcy, o ile organizator stażu zobowiąże się do zatrudnienia tego bezrobotnego po zakończeniu stażu przez okres 6 miesięcy. Staż realizowany w ramach bonu odbywa się na podstawie umowy starosty z pracodawcą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| /Podpis pracownika PUP wydającego bon/ |  | /Podpis i pieczęć Dyrektora PUP/ |

**BON STAŻOWY NALEŻY ZŁOŻYĆ DO TUTEJSZEGO URZĘDU
 DO DNIA …………………………**

1 O ile został nadany.

2 W przypadku braku dowodu osobistego numer paszportu lub nazwa i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

3 Realizacja niniejszego bonu stażowego jest możliwa pod warunkiem, iż organizator stażu spełni warunki,
o których mowa w § 2 Regulaminu w sprawie organizacji stażu w ramach bonu stażowego dla osób do 30 roku życia.

W ramach bonu stażowego bezrobotnemu zostaną sfinansowane:

1) koszty przejazdu do i z miejsca odbywania stażu – w formie ryczałtu, do wysokości 617,60 zł, wypłacanego stażyście w miesięcznych transzach w wysokości do 103,00 zł, łącznie ze stypendium,

2) koszty niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania.

Bezrobotnemu odbywającemu staż w ramach bonu stażowego przysługuje w okresie odbywania stażu stypendium w wysokości 120 % zasiłku dla bezrobotnych miesięcznie.

Pracodawca, który wywiąże się z zatrudnienia bezrobotnego, który odbył 6 miesięcy stażu w ramach realizacji bonu stażowego, na okres 6 miesięcy w ramach umowy o pracę z miesięcznym wynagrodzeniem
w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę niezwłocznie po jego zakończeniu przysługuje premia w wysokości 1 543,80 zł.

Uwaga: Pracodawca prowadzący działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE, aby otrzymać premię musi spełniać warunki do objęcia pomocą de minimis.

**WYPEŁNIA PRACODAWCA:**

Potwierdzenie gotowości do zorganizowania sześciomiesięcznego stażu

Nazwa pracodawcy: ……………………………………………………………………………

Siedziba pracodawcy: ……………………………………………………………………….…

NIP pracodawcy: ………………………………………………………………………………

Nazwa stanowiska, na które zostanie skierowany bezrobotny: ………….……………………

Planowany termin rozpoczęcia stażu: …….……………………………………………..…….

Miejsce odbywania stażu przez bezrobotnego: ……………………….………………………

Proponowany rozkład czasu pracy od poniedziałku do piątku od godz. ......... do godz. ….....

**Zobowiązuję się do zatrudnienia4 bezrobotnego odbywającego u mnie staż przez okres co najmniej 6 miesięcy. Zatrudnienie nastąpi niezwłocznie, jednak nie później niż
w ciągu 14 dni od zakończenia stażu przez osobę bezrobotną.**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem w sprawie organizacji stażu
w ramach bonu stażowego dla osób do 30 roku życia i w pełni go akceptuję.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | /Data, pieczęć i podpis pracodawcy/ |

4 Zatrudnienie na umowę o pracę z miesięcznym wynagrodzeniem w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia określonego w odpowiednim Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W ramach realizacji bonu stażowego finansowaniu podlegają:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczątka PUP5 | A-stypendium stażowe6* kwota wykorzystana: ……………………………….
* uwagi: ……………………………………………….
 |
| Pieczątka PUP5 | B-koszty przejazdu do i z miejsca odbywania stażu* kwota wykorzystana: ……………………………….
* uwagi: ……………………………………………….
 |
| Pieczątka PUP5 | C-koszty niezbędnych badań lekarskich/psychologicznych* kwota wykorzystana: ……………………………….
* uwagi: ……………………………………………….
 |
| Pieczątka PUP5 | D-premia dla pracodawcy w wysokości 1 543,80 zł po 6-ciu miesiącach zatrudnienia okaziciela bonu po stażu* kwota wykorzystana: ……………………………….
* uwagi: ……………………………………………….
 |

**Potwierdzenie odbioru przez bezrobotnego oryginału bonu stażowego dla osób
do 30 roku życia wraz z Regulaminem w sprawie organizacji stażu w ramach bonu stażowego dla osób do 30 roku życia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| /Data odbioru bonu/ |  | /Podpis bezrobotnego/ |

5 Miejsce na potwierdzenie przez PUP zgody na pokrycie wybranych kosztów i ewentualnie uwagi PUP.

6 Stypendium stażowe, o którym mowa w art. 53 ust. 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.), przysługuje przez okres 6 miesięcy.