

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

**Powiatowy Urząd Pracy
w Mikołowie
ul. Chopina 8
43-170 Łaziska Górne**

CAZ-RP.613. .2023

**W N I O S E K
O PRYZNANIE BONU W RAMACH PROJEKTU PILOTAŻOWEGO
„MIKOMŁODZI NA START”**

(wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie)

1. Nazwisko i imię

2. Data i miejsce urodzenia

3. PESEL

4. Adres zamieszkania

ulica _____, nr domu _____, nr lokalu _____

kod pocztowy _____ - _____, miejscowość _____

5. Adres do korespondencji

ulica _____, nr domu _____, nr lokalu _____

kod pocztowy _____ - _____, miejscowość _____

6. Nr telefonu, e-mail _____

7. W przypadku **przedsiębiorcy** (w tym przedsiębiorcy mającego zawieszoną działalność gospodarczą) proszę podać NIP _____

8. Wnoszę o przyznanie bonu:

zdrowotnego

mieszkaniowego

społecznego

edukacyjnego

prawnego

ekonomiczno - finansowego

9. Wnoszę o przyznanie środków Funduszu Pracy w kwocie (kwota powinna być zgodna z pkt 10)

_____ słownie _____

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

POUCZENIE:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie i kompletnie, wniosek niekompletny i wypełniony nieprawidłowo podlega uzupełnieniu.
2. O uwzględnieniu bądź nieuwzględnieniu wniosku Wnioskodawca zostanie poinformowany w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
3. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy w Mikołowie nie przysługuje odwołanie.
4. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
5. **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się w PUP w Mikołowie w wyznaczonych przez urząd terminach.**

Oświadczam, iż Zapoznałem(am) się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Mikołowie w sprawie przyznawania bonów w ramach projektu pilotażowego „MikoMłodzi na start”

Wiarygodność podanych we wniosku informacji stwierdzam własnoręcznym podpisem.

podpis Wnioskodawcy

CZEŚĆ II

OPINIA Doradcy zawodowego

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

_____ data

_____ podpis

OPINIA koordynatora projektu

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

_____ data

_____ podpis

Z upoważnienia Starosty Mikołowskiego po rozpatrzeniu i uwzględnieniu pkt 1 części II wniosku uwzględniam/ nie uwzględniam* wniosek o przyznanie bonu

Przyznana kwota : _____

słownie _____

Łaziska Górne, dnia ____ - ____ - _____

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

* niewłaściwe skreślić