

Chodzież, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)



Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży
ul. Składowa 3
64-800 Chodzież

WNIOSEK
O PRYZNANIE RYCZAŁTU NA ZAKWATEROWANIE W ZWIĄZKU ZE
SZKOLENIEM REALIZOWANYM W RAMACH BONU SZKOLENIOWEGO

Podstawa prawna: art. 66 k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 690 ze zm.)

Wnioskuje o przyznanie mi ryczałtu na zakwaterowanie w związku ze skierowaniem na szkolenie

.....
(nazwa szkolenia)

odbywające się w terminie od do

w
(nazwa i adres instytucji szkoleniowej)

realizowane w ramach bonu szkoleniowego.

Miejsce zakwaterowania:

Oświadczam, że w związku z uczestnictwem w w/w szkoleniu poniosłem/am koszty zakwaterowania w wysokości zł.

Przyznaną kwotę proszę przelać na moje konto bankowe:

.....
(nazwa banku i numer konta)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz 1138 ze zm.) prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku zaświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
data

.....
podpis Wnioskodawcy

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W CHODZIEŻY:

1. Maksymalne koszty zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania, możliwe do sfinansowania w ramach bonu szkoleniowego:

- a) do 550 zł – w przypadku szkolenia trwającego poniżej 75 godzin
- b) powyżej 550 zł do 1100 zł – w przypadku szkolenia trwającego od 75 do 150 godzin
- c) powyżej 1100 zł do 1500 zł – w przypadku szkolenia trwającego ponad 150 godzin

Uwzględniając ilość godzin na szkoleniu – godzin, oraz oświadczenie osoby bezrobotnej zawarte we wniosku, naliczono do wypłaty ryczałt na zakwaterowanie w związku z udziałem w szkoleniu realizowanym w ramach bonu szkoleniowego w wysokości: zł.

.....
Data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

2. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przyznanie ryczałtu na zakwaterowanie w związku z udziałem w szkoleniu realizowanym w ramach bonu szkoleniowego.

.....
data

.....
pieczęć i podpis Dyrektora
lub innej osoby upoważnionej

* niepotrzebne skreślić