***Załącznik nr 35 do zarządzenia***

 ***Nr 10/2017 z dnia 01.06.2017 r.***

………………………………………………..

 pieczątka PUP

 Wałcz, dnia ………………r.

CAZ.IRP- 6600/….BZ/2017

**BON ZATRUDNIENIOWY nr** ……../2017

**WAŻNY OD** ……………..r. **DO** ………………….r.

Nazwisko i imię bezrobotnego: **……………………………**

PESEL: **……………………………..**

Numer dowodu osobistego: **…………………………..**

Miejsce zamieszkania: **…………………… ………………………….**

Nr telefonu: **………………………..**  e-mail: **…………………………………….**

Niniejszy bon zatrudnieniowy wydany został na podstawie art. 66m ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Bon zatrudnieniowy stanowi dla pracodawcy gwarancję refundacji części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne przez okres 12 miesięcy w wysokości zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, aktualnie kwota 831,10 zł brutto, pod warunkiem kontynuacji zatrudnienia skierowanej przez Urząd osoby bezrobotnej, po zakończeniu refundacji przez dalszy okres nie krótszy niż 6 miesięcy.

……………………………………………………..

 podpis pracownika PUP wydającego bon

**WYPEŁNIA PRACODAWCA**

Potwierdza się gotowość zatrudnienia osoby legitymującej się wydanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Wałczu bonem na zatrudnienie nr…………………………………….:

**Informacje o zatrudnieniu**:

1. Nazwa pracodawcy: …………………………………………………………………………………………..
2. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy:

- imię i nazwisko..…………………………………………………………………………………………….

- zajmowane stanowisko: ………………………………………………………………………………….

- numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………..

- adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………..

1. NIP pracodawcy: ……………………………………………………………………………………………….
2. Nazwa stanowiska, na którym zostanie zatrudniona osoba bezrobotna:

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Planowany okres zatrudnienia: od………….………………………do………………………………….

Wałcz, dnia…………………… ……………………………………….

 pieczątka i podpis pracodawcy

**POUCZENIE**

**WNIOSEK WINIEN BYĆ ZŁOŻONY NAJPÓŹNIEJ W OSTATNIM DNIU WAŻNOŚCI BONU ZATRUDNIENIOWEGO.**