Kalisz, dnia ……

Program Specjalny
Zmotywowani

……
Imię i nazwisko

……
Adres zamieszkania

……
PESEL

Powiatowy Urząd Pracy w Kaliszu

WNIOSEK O WYDANIE ELEMENTU SPECYFICZNEGO W POSTACI BONU ADAPTACYJNEGO

W związku z uczestnictwem w programie specjalnym ***Zmotywowani*** oraz podjęciem zatrudnienia w Restauracji „ORNAMENT" w Kaliszu, w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, wnoszę o wydanie mi bonu adaptacyjnego, zgodnie z zapisami § 7 ust. 3 pkt. 3.1 Regulaminu realizacji programu specjalnego ***Zmotywowani***. Zobowiązuję się przeznaczyć otrzymane środki finansowe na dojazd do i z miejsca zatrudnienia bądź też zapewnienie opieki nad dzieckiem lub osobą zależną, jak również na zakup innych niezbędnych usług, które pozwolą na podjęcie lub utrzymanie zatrudnienia.

Przyznany mi bon adaptacyjny w kwocie 600,00 zł.:

☐ proszę przelać na mój rachunek bankowy numer:

……

☐ odbiorę osobiście we wskazanym terminie.

……
Data i czytelny podpis Uczestniczki/ka

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k. oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Powiatowy Urząd Pracy w Kaliszu
ul. Staszica 47a, 62-800 Kalisz
tel. 62 768 97 00, fax 62 768 97 90