



Załącznik nr 4

.....
miejsowość, data

.....
nazwisko i imię Uczestnika/Uczestniczki

.....
adres zamieszkania

.....
telefon stacjonarny/komórkowy

.....
Adres mail

.....
PESEL

.....
.....
(oznaczenie Podmiotu do którego składany jest wniosek)

WNIOSEK O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO

CZĘŚĆ I Wypełnia wnioskodawca

Jako Uczestnik/Uczestniczka projektu pn. Bony na szkolenie w subregionie suwalskim wnioskuję o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć w:

- studiach podyplomowych, *
- kursach językowych, *
- kwalifikacyjnym kursie zawodowym, *
- kursie umiejętności zawodowych, *
- kursie zawodowym wraz z egzaminem zewnętrznym, *
- szkolenia dotyczące kwalifikacji/kompetencji cyfrowych, *
- szkolenia dotyczące kwalifikacji/kompetencji zielonych, *
- inna (jaka?)

* Właściwe zaznaczyć



CZĘŚĆ II Informacje o usłudze szkoleniowej - Wypełnia wnioskodawca

Nazwa szkolenia/kursu/studiów:.....

Nr usługi z BUR

Łączny koszt szkolenia/kursu/studiów.....

w tym dofinansowanie z projektu

w tym wkład własny Uczestnika Projektu.....

Planowany termin szkolenia/kursu/studiów:

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej

1. Inne istotne informacje o wnioskowanej formie kształcenia: adekwatność w zakresie branż istotnych z punktu widzenia regionu w tym RIS 3 2027+.

Grupa Inteligentnych Specjalizacji	Sektory gospodarki	Zaznaczyć właściwe	
Rdzeń specjalizacji	Przemysł rolnospożywczy i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Przemysł metalowomaszynowy, szkodniczy i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Sektor medyczny, nauki o życiu i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Ekoinnowacje, nauki o środowisku i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

2. Uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej:

.....
.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)



CZĘŚĆ III Wypełnia Doradca Kariery /Zatwierdza Doradca Kluczowy

Opinia doradcy dotycząca celowości udziału w wybranej formie kształcenia pod kątem zgodności w wymaganiami dotyczącymi realizacji bonów na szkolenie oraz predyspozycji zawodowych i preferowanego kierunku kształcenia oraz potrzeb rynku pracy.

Czy Uczestnik projektu nie podlega wykluczeniu na podstawie art.7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

TAK NIE

Czy Uczestnik projektu nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

TAK NIE

Czy wybrana forma szkolenia jest zgodna z predyspozycjami zawodowymi Uczestnika/Uczestniczki?

TAK NIE

Czy instytucja szkoleniowa jest wpisana do Bazy Usług Rozwojowych i posiada akredytację do świadczenia usług dofinansowanych z UE ?

TAK NIE

Czy instytucja szkoleniowa nie jest podmiotem pełniącym funkcję operatora lub partnera operatora PSF w którymkolwiek RP lub FERS.

TAK NIE

Czy instytucja szkoleniowa nie podlega wykluczeniu na podstawie art.7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

TAK NIE

Czy instytucja szkoleniowa nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

TAK NIE

Jakie dokumenty poświadczające uzyskanie kwalifikacji/kompetencji otrzyma Uczestnik/Uczestniczka, zgodnie z dokumentem „Podstawowe informacje dotyczące uzyskiwania kwalifikacji w ramach projektów współfinansowanych z EFS+”



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



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

Rekomenduję przyznanie bonu na szkolenie :

TAK

NIE

.....
(data i podpis Doradcy Kariery)

INFORMACJA O SPOSOBIE ROZPATRZENIA WNIOSKU

Po rozpatrzeniu wniosku WYRAŻAM /NIE WYRAŻAM* zgody na przyznanie wnioskodawcy bonu na szkolenie.

.....
(data i podpis Doradcy Kluczowego)