Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**WNIOSEK O BON SZKOLENIOWY**

do Projektu pn. Opolskie staże z PO WERem

realizowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu w ramach

Priorytetu I *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*

Działanie 1.2 *Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy*

Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

DANE WNIOSKODAWCY:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

II. INFORMACJA O SZKOLENIU W RAMACH BONU SZKOLENIOWEGO:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/ tytuł szkolenia: |  |
| Nazwa firmy szkoleniowej: |  |
| Adres firmy szkoleniowej: |  |
| Zakres szkolenia: |  |
| Proponowany termin realizacji szkolenia(od-do): |  |
| Miejsce odbywania szkolenia: |  |
| Liczba godzin: |  |
| Cena szkolenia: |  |

**UWAGA! Szkolenie może realizować wyłącznie instytucja szkoleniowa, która posiada aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej**

III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA BONU SZKOLENIOWEGO:

|  |
| --- |
| . |

……………………………………………………………………………

 miejscowość, data i podpis Stażysty

W opinii Organizatora stażu wyżej wymienione szkolenie jest niezbędne do prawidłowej realizacji programu stażu.

…………………………………………………………………..

 podpis i pieczęć Organizatora stażu