**KARTA OCENY WNIOSKU**

 *o przyznanie bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego do 30 roku życia*

**DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |   |
| PESEL: |   |
| Numer ewidencyjny wniosku:  |   |
| Data rejestracji bezrobotnego w PUP Krosno: |   |
| Data złożenia wniosku:  |   |
| Data opracowania Indywidualnego Planu Działania:  |   |

|  |
| --- |
| **OCENA FORMALNA** |
| **Lp.**  | **KRYTERIUM**  | **TAK**  | **NIE**  |
| 1.  | Czy wniosek jest podpisany przez osobę uprawnioną? |   |   |
| 2.  | Czy podjęcie pracy ma nastąpić w miejscowości oddalonej od miejsca dotychczasowego zamieszkania co najmniej 80 km lub czy dojazd do pracy i powrót z pracy środkami transportu publicznego z miejsca zamieszkania przekracza 3 godziny dziennie? |   |   |
| 3.  | Czy bezrobotny posiada opracowany Indywidualny Plan Działania z zapisów, którego wynika celowość udzielenia wsparcia w postaci bonu na zasiedlenie? |   |   |
| 4. | Czy wszystkie pola we wniosku zostały wypełnione? |  |  |

**Czy wniosek spełnia wymagania formalne i można go poddać ocenie merytorycznej?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak  |   |
| Nie  |   |

 **Podpis osoby oceniającej: …………………………………**

**OPINIA DORADCY KLIENTA**

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Podpis doradcy klienta………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OCENA MERYTORYCZNA**  |  |  |
| **Lp.**  | **KRYTERIUM**  | **TAK** | **NIE** |
| 1.  | Czy osoba bezrobotna wyczerpująco uzasadniła celowość przyznania bonu na zasiedlenie? |  |  |
| 2. | Czy osoba bezrobotna w okresie poprzedzającym złożenie wniosku aktywnie współpracowała z doradcą klienta w celu znalezienia pracy na lokalnym rynku? |  |  |
| 3. | Czy zawód, w którym osoba bezrobotna zamierza podjąć pracę jest zawodem nadwyżkowym na lokalnym rynku lub czy w zawodzie obecnie występują trudności w podjęciu pracy na lokalnym rynku? |  |  |
| 4. | Czy osoba bezrobotna zamierza podjąć pracę w miejscowości, w której pracowała, odbywała staż lub umowę absolwencką w ostatnich 6 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku o bon na zasiedlenie? |  |  |
| 5. | Czy wniosek posiada pozytywną opinię doradcy klienta, uzasadniającą celowość przyznania bonu na zasiedlenie? |  |  |

Za każdą odpowiedź „tak” na pytanie 1, 2, 3 i 5 bezrobotny otrzyma 1 punkt. Za odpowiedź „nie” na pytanie 4 bezrobotny otrzyma 1 punkt.

**Rozpatrzony pozytywnie zostanie wniosek, w którym bezrobotny otrzyma 5 punktów.**

Wniosek rozpatrzono:

□ pozytywnie

□ negatywnie ze względu na wyczerpanie środków przeznaczonych na realizację zadania bon na zasiedlenie

□ negatywnie z innego powodu tj.………………….…………………………………………......................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

Podpis pracownika merytorycznego………………………………..

# Podpis Kierownika Działu Instrumentów i Programów Rynku Pracy........................................................

**Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Krośnie.**

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

Data................................

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

 **/Dyrektor PUP Krosno/**