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

 miejscowość, data

|  |
| --- |
| ................................................................................numer zgłoszenia |
| .................................................................................nazwisko i imię Uczestnika/Uczestniczki Projektu |
| .................................................................................PESEL |
| .................................................................................adres zamieszkania |
| .................................................................................telefon kontaktowy |
| .................................................................................adres e-mail |

Operator ……………………………………………..

(Podmiot, do którego składany jest wniosek: Izba Przemysłowo-Handlowa/ Instytut ADN)

# WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO

# nr …………………………………….

Jako Uczestnik/Uczestniczka Projektu pn.: „PROFESJONALNE KADRY PODLASIA – wsparcie rozwoju kwalifikacji mieszkańców subregionu białostockiego.” nr FEPD.07.04-IP.01-0002/23 wnioskuję o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć w następującej formie wsparcia:

* Szkolenia, kursy, studia podyplomowe w zakresie nabycia, potwierdzenia lub wzrostu zielonych umiejętności/kompetencji/kwalifikacji
* Szkolenia, kursy, studia podyplomowe w zakresie nabycia, potwierdzenia lub wzrostu umiejętności/kompetencji/kwalifikacji cyfrowych
* Szkolenia, kursy, studia podyplomowe w zakresie nabycia, potwierdzenia lub wzrostu podstawowych umiejętności/kompetencji
* Szkolenia, kursy, studia podyplomowe w zakresie nabycia, potwierdzenia lub wzrostu kwalifikacji formalnie potwierdzonych przez instytucję uprawnioną do certyfikowania
* Szkolenia, kursy, studia podyplomowe w zakresie nabycia, potwierdzenia lub wzrostu umiejętności/kompetencji/kwalifikacji (innych niż cyfrowe lub zielone lub podstawowe)\*

\* Właściwe zaznaczyć

|  |
| --- |
| Nazwa usługi rozwojowej:……................................................................................................................................. |
| Numer usługi rozwojowej zgodnej z BUR:……................................................................................................................................. |
| Łączny koszt szkolenia/kursu/studiów: ……................................................................w tym dofinansowanie z Projektu ..................................................................................wkład własny………........................................................................................................ |
| Planowany termin usługi rozwojowej (data rozpoczęcia – data zakończenia): ……................................................................................................................................. |
| Liczba godzin usługi rozwojowej:..…............................................................................. |
| Nazwa i adres Wykonawcy: …….................................................................................................................................…….................................................................................................................................……................................................................................................................................. |
| Uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................……................................................................................................................................. |
| Uzasadnienie wyboru usługi rozwojowej…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................…….................................................................................................................................……......................................................................................................................................................................................................................................................................……..................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….(data) | ………………………………….(czytelny podpis Wnioskodawcy) |