

**Załącznik nr 1**

do regulaminu przyznania bonu edukacyjnego  
dla usamodzielniających się wychowanków pieczy zastępczej  
przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Malborku  
w ramach projektu grantowego pt. „Pomorskie dzieciom”

Malbork, dnia.....
Numer wniosku.....
(wypełnia pracownik PCPR)

**Dyrektor**  
**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**  
**Pl. Słowiański 6**  
**82 – 200 Malbork**

## Wniosek o przyznanie bonu edukacyjnego

### CZĘŚĆ I (wypełnia beneficjent)

#### 1. Informacje o wnioskodawcy

<i>Imię i nazwisko beneficjenta</i>	
<i>Data urodzenia</i>	
<i>Aktualny numer telefonu</i>	
<i>Aktualny adres e-mail</i>	
<i>Aktualne miejsce zamieszkania</i>	
<i>Długość pobytu w pieczy zastępczej i rodzaj pieczy</i>	
<i>Okres trwania procesu usamodzielnienia od:</i>	
<i>Wysokość i rodzaj dochodu wnioskodawcy</i>	
<i>Wysokość średniej z ostatniego roku kształcenia</i>	
<i>Sytuacja zawodowa</i> (bezrobotny bez prawa do zasiłku /bezrobotny z prawem do zasiłku /zarejestrowany w PUP /niezarejestrowany w PUP /uczeń /student /pracujący-a)	

**2. Jako beneficjent projektu "Pomorskie Dzieciom", współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, wnioskuję o przyznanie bonu edukacyjnego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć w:**

<i>Nazwa instytucji oświatowej</i>	
<i>Adres instytucji oświatowej</i>	
<i>Nazwa szkolenia /kursu lub kierunku studiów</i>	
<i>Tryb nauki (dzienny/zaoczny/online)</i>	
<i>Długość nauki w instytucji oświatowej (ilość semestrów lub czas trwania szkolenia/kursu)</i>	
<i>Rodzaj dokumentu potwierdzającego zdobyte kwalifikacje (świadectwo /certyfikat / dyplom)</i>	

### 3. Uzasadnienie wniosku i wyboru instytucji oświatowej.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 4. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, środki finansowe proszę przelać na konto, którego jestem właścicielem:

Nazwa banku	
Numer konta	

Oświadczam, iż zapoznałem się/zapoznałam się z regulaminem przyznania bonu edukacyjnego dla usamodzielniających się wychowanków pieczy zastępczej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Malborku w ramach projektu grantowego pt. „Pomorskie dzieciom”

\_\_\_\_\_  
Data i podpis beneficjenta

## CZĘŚĆ II (wypełnia komisja)

**1. Czy Beneficjent spełnia kryterium dochodowe?**

TAK       NIE

**2. Czy Beneficjent realizuje IPU?**

TAK       NIE

Krótki opis realizacji IPU.

.....

.....

.....

.....

**3. Czy Beneficjent ma średnią ocen z poprzedniego roku kształcenia powyżej 4.0?**

TAK       NIE

**4. Czy przyznanie bonu będzie przeciwdziałać ubóstwu i wykluczeniu społecznemu biorąc pod uwagę sytuację socjalno-bytową beneficjenta?**

TAK       NIE

**5. Czy wybrana przez beneficjenta instytucja oświatowa spełnia wymogi określone w regulaminie?**

TAK       NIE

**6. Czy wybrana instytucja oświatowa i zdobyte w niej kwalifikacje, pomogą beneficjentowi w odnalezieniu się na rynku pracy i uzyskaniu zatrudnienia w dobie pandemii COVID-19?**

TAK       NIE

**7. Czy beneficjent dotychczas podjął działania w procesie usamodzielnienia, mające na celu odnalezienie się na rynku pracy w trakcie trwania pandemii COVID-19 lub uzyskaniu / uzupełnieniu kwalifikacji zawodowych?**

TAK       NIE

**Jakie to działania?**

.....

.....

.....

.....

**8. Komisja rekomenduje przyznanie bonu szkoleniowego:**

TAK       NIE

**9. Komisja rekomenduje przyznanie bonu szkoleniowego w wysokości: .....**

(słownie:.....)

**10. Uzasadnienie**

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

**Data rozpatrzenia wniosku: .....**

**Podpisy komisji:**

---

**Akceptacja wniosku i zatwierdzenie wypłaty bonu:**

TAK       NIE

**Data: .....**

**Pieczęć i podpis Dyrektora PCPR:**