|  |  |
| --- | --- |
|  | Powiatowy Urząd Pracy w Sanokuul. Rymanowska 20A, 38-500 Sanok, tel. 13 46 57 000, fax 13 46 57 001e-mail: sekretariat@sanok.praca.gov.pl, [www.sanok.praca.gov.pl](http://www.sanok.praca.gov.pl)skrytka ePUAP: /PUP\_SANOK/SkrytkaESP |

*Załącznik nr 7 do Regulaminu przyznawania bonu szkoleniowego*

…………………………………………….…..

 Imię i nazwisko

………………………………………….……..

 PESEL

………………………………………….……..

 Adres zamieszkania

……………………………..…………..……..

 Telefon

**Potwierdzenie odbioru bonu szkoleniowego**

Potwierdzam odbiór bonu szkoleniowego o numerze ……………….………………wydanego na podstawie art. 66k ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Potwierdzam, że zostałem poinformowany o zasadach finansowania szkolenia w ramach bonu szkoleniowego, zgodnie z którymi starosta finansuje koszty szkolenia do wysokości określonej w bonie szkoleniowym, natomiast bezrobotny pokrywa koszty przekraczające ten limit.

 ………………………………………………………..……

 *(data i podpis Wnioskodawcy)*