

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wieluniu**

Nr wniosku:.....

WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm.), Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 667).

I. WYPEŁNIA KANDYDAT NA SZKOLENIE:

1. Nazwisko i imię:
2. Adres: Nr tel.
3. Adres do korespondencji:
4. PESEL:..... Seria i numer dowodu osobistego
w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.....
5. Wykształcenie:
6. Zawód wyuczony:
7. Zawody wykonywane:
.....
8. Posiadane uprawnienia/umiejętności:
.....
9. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat (uczestniczyłem/am – nie uczestniczyłem/am)* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.
10. W przypadku korzystania ze szkolenia/eń podać nazwę szkolenia, rok ukończenia szkolenia oraz Urząd Pracy, który wydał skierowanie na szkolenie:
.....
11. Po ukończeniu szkolenia podjąłem/am pracę, nie podjąłem/am pracy*

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis wnioskodawcy

**niepotrzebne skreślić*

DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA:

1. Nazwa szkolenia:

2. Uzasadnienie celowości sfinansowania kosztów szkolenia:

☐ podjęcie pracy

W takim przypadku należy dołączyć deklarację pracodawcy o możliwości zatrudnienia po ukończeniu szkolenia – zał. 1

☐ rozpoczęcie działalności gospodarczej

W takim przypadku należy dołączyć opis planowanej działalności - zał. 2

☐ inne:

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

podpis wnioskodawcy

Uwaga!

Do wniosku można załączyć informację o wskazanym szkoleniu, uwzględniającą: nazwę i termin szkolenia, nazwę i adres wskazanej instytucji szkoleniowej, koszt szkolenia, inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu.

II. Opinia doradcy klienta w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z profilem pomocy oraz ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działania (IPD):

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

.....
data *podpis doradcy klienta*

III. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

1. Poniesiony koszt dotychczasowych szkoleń przekroczył/nie przekroczył* dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych 3 lat wg art. 109a ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Koszt szkolenia:,
+ badania lekarskie:

.....
data *podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego*

IV. Określenie przez doradcę zawodowego predyspozycji do wykonywania zawodu uzyskanego w wyniku szkolenia, (w przypadku zawodu wymagającego szczególnych predyspozycji psychofizycznych):

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

.....
data *podpis doradcy zawodowego*

V. DECYZJA DYREKTORA PUP:

Kandydat zakwalifikowany/niezakwalifikowany*

.....
data *pieczętka i podpis Dyrektora PUP*

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejscowość, dnia)

DEKLARACJA PRACODAWCY
POTWIERDZAJĄCA MOŻLIWOŚĆ ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres:

.....
nr tel./fax
NIP
REGON

3. Osoba reprezentująca pracodawcę:

.....

4. Rodzaj działalności:

.....

Przedstawiając niniejszą informację potwierdzam możliwość zatrudnienia w ww. firmie
Panią/Pana:

.....
(imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania)

w ciągu ☐ 1 miesiąca ☐ 2 miesięcy po ukończeniu szkolenia, zdobyciu uprawnień,

na okres
(podać na jaki czas zostanie zawarta umowa)

na stanowisku:

.....

po zakończonym szkoleniu z zakresu:

.....
.....

.....
(podpis pracodawcy-pieczęć imienna)

Imię i nazwisko:.....

DEKLARACJA O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Przedmiot działalności z uzasadnieniem wyboru zakresu firmy (charakter organizacji, produkcja/handel/usługi, dotychczasowe doświadczenie, jakich korzyści Pan/Pani się spodziewa):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Planowany termin rozpoczęcia działalności:

.....

3. Miejsce wykonywania działalności:

.....

.....

.....

.....

4. Wyszczególnienie głównych kategorii usług/produktów/towarów oferowanych przez przyszłą firmę:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Cechy wyróżniające planowaną działalność gospodarczą w danej branży z uwzględnieniem szans przetrwania na rynku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy