

data:.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wieluniu**

**WNIOSEK
o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji**

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. u. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.), Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 marca 2007r. w sprawie standardów usług rynku pracy (Dz. U. z 2007r. Nr 47, poz. 314), oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 marca 2007r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia przez publiczne służby zatrudnienia usług rynku pracy (Dz. U. z 2007r. Nr 47, poz. 315).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię:
2. Adres:
3. Tel.:
4. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż podany powyżej):
.....
5. Data i miejsce urodzenia:
6. Stan cywilny:
7. PESEL: NIP.....
8. Seria i numer dowodu osobistego
9. Wykształcenie:
10. Zawód wyuczony:
11. Zawody wykonywane:
.....
12. Dodatkowe umiejętności i uprawnienia:
.....
13. Ukończone kursy:
.....

III. ADNOTACJE SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO:

1. Nr ewidencyjny wnioskodawcy data rejestracji:
2. Wnioskodawca korzystał/nie korzystał* dotychczas z sfinansowania kosztów egzaminu lub uzyskania licencji w kwocie zł, w roku
3. Dotrzymał/nie dotrzymał warunków umowy*

.....
data i podpis

IV. OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO:

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

.....
data i podpis

V. OPINIA POŚREDNIKA PRACY:

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

.....
data i podpis

VI. DECYZJA DYREKTORA PUP:

Przyznano/nie przyznano* sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji* w kwocie
..... zł.

.....
data

.....
pieczętka i podpis Dyrektora PUP

* *niepotrzebne skreślić*

.....
pieczętka instytucji

INFORMACJA O EGZAMINIE LUB LICENCJI
(WYPEŁNIA INSTYTUCJA EGZAMINUJĄCA LUB WYDAJĄCA LICENCJĘ)

I. DANE DOTYCZĄCE INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ LUB WYDAJĄCEJ LICENCJĘ:

1. Nazwa instytucji:
2. Adres:
3. Telefon: Fax:
4. E-mail:
5. Numer rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty:
6. Numer wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy:

II. DANE DOTYCZĄCE INSTYTUCJI EGZAMINU LUB LICENCJI:

1. Nazwa egzaminu lub licencji:
2. Termin egzaminu lub licencji:
3. Miejsce egzaminu lub licencji:
4. Całkowity koszt egzaminu lub uzyskania licencji:

.....
*(data, podpis i pieczętka osoby
uprawnionej)*

Załączniki:

1. Uwierzytelniona kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji instytucji szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy.