

# Wniosek

## o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną

na podstawie: art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U z 2017 r., poz. 1065 ze zm.), w ramach projektu pn. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w mieście Ostrołęka i powiecie ostrołęckim (II)” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### Część I - wypełnia Wnioskodawca.

|                             |
|-----------------------------|
| <b>I. DANE WNIOSKODAWCY</b> |
|-----------------------------|

1. Imię i nazwisko: .....
2. Nr ewidencyjny (PESEL)<sup>1</sup>: .....
3. Seria i nr dowodu osobistego: .....
4. Adres zamieszkania: .....  
.....
5. Nr telefonu: .....
6. Adres poczty elektronicznej (e-mail): .....
7. Wykształcenie (nazwa szkoły i data ukończenia): .....  
.....
8. Zawód wyuczony: .....
9. Zawód wykonywany: .....
10. Dodatkowe uprawnienia: .....  
.....  
.....

<sup>1</sup> W przypadku cudzoziemców proszę wpisać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

## **II. INFORMACJA DOTYCZĄCA WNIOSKOWANEGO SZKOLENIA**

1. Nazwa i zakres szkolenia : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
2. Planowany termin szkolenia: .....
3. Liczba godzin szkolenia: .....
4. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej<sup>2</sup> (nieobowiązkowo):  
.....  
.....
5. Przewidywany koszt szkolenia (nieobowiązkowo): .....

## **III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SZKOLENIA**

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

- ☐ Po zakończeniu wnioskowanego szkolenia mam zagwarantowaną pracę. \*

**Załącznik nr 1** – Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po ukończeniu szkolenia.

- ☐ W ciągu 1-mca po zakończeniu wnioskowanego szkolenia dokonam rejestracji własnej działalności gospodarczej. \*

**Załącznik nr 2** – Oświadczenie bezrobotnego o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.

---

<sup>2</sup> Instytucja realizująca szkolenie musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji.

**Oświadczam, że:**

1. Właściwie zaznaczyć:

☐ Nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat,

☐ Uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat (nazwa Urzędu)

..... koszt szkolenia wyniósł .....

**2. Wszystkie dane i informacje zawarte we Wniosku są zgodne z prawdą.**

3. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wybieram, aby przez cały okres trwania szkolenia/kursu wypłacane mi było:

☐ stypendium\*

☐ zasiłek dla bezrobotnych\* (dotyczy osób, które posiadają prawo do zasiłku dla bezrobotnych w trakcie trwania szkolenia/kursu oraz pozostają przy wypłacie tego świadczenia),  
które zostanie przekazane na konto bankowe:

.....  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie (także w przyszłości) w rozumieniu ustawy z dnia 28 czerwca 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie.

**Załączniki:**

☐ załącznik nr 1 – Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po ukończeniu szkolenia.\*

☐ załącznik nr 2 – Oświadczenie bezrobotnego o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.\*

\* właściwie zaznaczyć

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

## **Część II - wypełnia Powiatowy Urząd Pracy.**

### **1. Opinia Doradcy Klienta – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania (IPD) :**

Ustalony profil pomocy.....

☐ TAK – wnioskowane szkolenie jest zgodne z założeniami IPD

☐ NIE – wnioskowane szkolenie nie jest zgodne z założeniami IPD

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis doradcy klienta)

### **Decyzja**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrołęce**

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora PUP w Ostrołęce)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć Pracodawcy)

## **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

Nazwa pracodawcy: .....

.....

Adres pracodawcy: .....

.....

Numer telefonu: ..... REGON: ..... NIP .....

**Oświadczam\*, że zobowiązuję się do zatrudnienia w ramach umowy o pracę na co najmniej ½ etatu przez okres co najmniej 3 m-cy w trakcie lub do 4 tygodni po ukończeniu szkolenia:**

.....

.....

.....

(nazwa szkolenia)

Pana/Pani ..... PESEL.....  
(imię i nazwisko bezrobotnego)

zam. ....

na stanowisku: .....

\*Oświadczam, że osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia na ww. stanowisku. Do zatrudnienia niezbędne jest odbycie ww. szkolenia. Informuję, że zostałem/łam poinformowany/a o czasie trwania szkolenia oraz o konieczności zmiany terminu zatrudnienia w przypadku zmiany terminu szkolenia.

*Świadomy/a o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.*

.....  
(data i podpis Pracodawcy)

.....  
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO  
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Imię i Nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

PESEL .....

**Oświadczam, że w ciągu 4 tygodni po zakończonym szkoleniu:**

.....

.....  
(nazwa szkolenia)

rozpocznę działalność gospodarczą w zakresie:

.....

.....

oznaczonej symbolem PKD<sub>(2007)</sub> .....

*Świadomy/a o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.*

.....  
(data i podpis bezrobotnego)