

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.

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko:
2. Nr ewidencyjny (PESEL)¹:
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:
.....
.....

¹ 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 szkoleniowej² (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.

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

Oświadczam, że:

1. Właściwe 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.*

* właściwe 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₍₂₀₀₇₎

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)