

## Powiatowy Urząd Pracy w Pisz

### WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ

#### INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko,	
2. PESEL a w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość .	
3. Adres (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy)	
4. Adres korespondencyjny	
5. Telefon stacjonarny, komórkowy	
6. Wykształcenie	
7. Zawód wyuczony	
8. Zawód ostatnio wykonywany	
9. Posiadane uprawnienia	
10. Dodatkowe umiejętności	
<b>11. Nazwa wnioskowanego szkolenia</b>	
12. Wybrana instytucja szkoleniowa (nazwa, adres, telefon)	

#### 13. Posiadam uzasadnienie celowości odbycia wnioskowanego szkolenia w postaci:

- a. oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia\* (załącznik nr 1)
- b. oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej \* (załącznik nr 2)
- c. uzasadnienia celowości odbycia wnioskowanego szkolenia w odniesieniu do swojej sytuacji na rynku pracy (czy są oferty pracy w zawodzie zgodnym z kierunkiem szkolenia, czy istnieje konieczność zmiany lub podwyższenia kwalifikacji w powiązaniu z możliwością podjęcia zatrudnienia lub utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie).

*\* W przypadku dołączenia do wniosku oświadczenia pracodawcy lub oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej również należy uzasadnić wybór szkolenia.*

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI WNISKOWANEGO SZKOLENIA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

14. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, proszę o przekazanie stypendium szkoleniowego na rachunek bankowy, którego jestem właścicielem lub współwłaścicielem o nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O wszelkich zmianach w rachunku bankowym należy niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Pisz.

15. Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat (zaznaczyć właściwe):

- a. Nie uczestniczyłem/łam w szkoleniu na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy,
- b. Uczestniczyłem/łam w szkoleniu na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy w 



 roku w następujących szkoleniach:

---

---

---

---

koszt szkoleń wyniósł

--

Oświadczam, że:

- Na dzień złożenia wniosku nie podjąłem(am) zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej oraz zobowiązuje się niezwłocznie poinformować pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w przypadku podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, działalności gospodarczej przed rozpoczęciem szkolenia.
- Poinformowano mnie, że wypełnienie wniosku nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem na szkolenie,
- Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku do celów rekrutacyjnych i monitorujących realizację szkolenia, jak i przeprowadzeniu po ukończeniu szkolenia badań dotyczących skuteczności tej formy aktywizacji zawodowej;
- Poinformowano mnie, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. Nr 69, poz. 415 z póź. zm.) osoba, która odmówiła przyjęcia propozycji szkolenia albo przerwała je bez uzasadnionej przyczyny bądź po skierowaniu nie podjęła szkolenia, traci status osoby bezrobotnej na okres:
  - a. 120 dni w przypadku pierwszej odmowy,
  - b. 180 dni w przypadku drugiej odmowy,
  - c. 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy,chyba, że powodem odmowy lub przerwania szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej;
- Zostałem/am poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych z Funduszu Pracy lub Europejskiego Funduszu Społecznego przeznaczonych na szkolenia, Powiatowy Urząd Pracy w Pisz poinformuje mnie na piśmie w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku o sposobie jego rozpatrzenia.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.  
*Art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

---

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam załączniki:

---

1.

---

2.

---

3.

---

4.

---

## ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Opinia pośrednika pracy:

---

---

---

---

---

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności \_\_\_\_\_

Data rejestracji \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data i podpis pośrednika pracy)

Opinia doradcy zawodowego:

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(data i podpis doradcy zawodowego)

Informacje dotyczące wnioskodawcy oraz opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

Inne uwagi / opinia:

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

Adnotacje:.....

.....

.....

.....

Zatwierdzam:

\_\_\_\_\_