Pisz, ……… …….…

Nr sprawy: .……………………....

(wypełnia urząd)

**Starosta Piski**

za pośrednictwem

**Powiatowego Urzędu Pracy w Piszu**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE**

1. KOSZTÓW POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI\*
2. KOSZTÓW UZYSKANIA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE WIEDZY\*

**INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko, |  |
| 2. PESEL a w przypadku cudzoziemca seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość . |  |
| 3. Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy) |  |
| 4. Adres korespondencyjny |  |
| 5. Telefon stacjonarny, komórkowy |  |

□ osoba bezrobotna  □ osoba poszukująca pracy

**●** **Wnioskuję o sfinansowanie kosztów nabycia wiedzy i umiejętności:**

**w kwocie: …………………………………….……………………………………………………..……………**

……………………………………………………………………………………………………………………….

( nazwa egzaminu)

który odbędzie się w dniu ……………….... i zostanie przeprowadzony przez: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....( nazwa, adres oraz telefon instytucji egzaminującej)

● **Wnioskuję o sfinansowanie kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności w kwocie\* …………………………………….**

……………………………………………………………………………………………………………………….

( nazwa wydanego dokumentu)

nazwa i adres instytucji wydającej dokument: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

**UZASADNIENIE WNIOSKU O SFINANSOWANIE ww. egzaminu/wydania ww. dokumentu\*:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Do wniosku dołączam załączniki:

□ informację z instytucji egzaminującej/ wydającej dokument – Załącznik nr 1

□ oświadczenie o zamiarze podjęcia/ wznowienia działalności gospodarczej po zdanym egzaminie/uzyskaniu dokumentu – Załącznik nr 2

□ oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zdanym egzaminie/ uzyskaniu dokumentu – załącznik nr 3

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

□ Nie korzystałem/am\* z pomocy PUP w sfinansowaniu kosztów egzaminu lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

□ Korzystałem/am\* z pomocy PUP w sfinansowaniu kosztów egzaminu lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy lub kosztów na podstawie Umowy zawartej z Urzędem pracy ………………. ( nazwa urzędu), w ramach formy wsparcia ( wskazać rodzaj) …………………………………………………………., na kwotę łączną : …………………………..zł

□ zostałem/am\* poinformowany/a\*, iż wypłacone środki podlegają zwrotowi w przypadku:

- nieprzystąpienia przeze mnie z własnej winy do procesu potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności,

- gdy wypłata środków nastąpiła na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd urzędu,

- zaistnienia, przed przystąpieniem do procesu nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, okoliczności powodujących utratę prawa do ich otrzymania

□ Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art.5l rozporządzenia Rady(UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.U. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1)., zm. Rozporządzeniem Rady(UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

□ Ponadto, oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście . Przed złożeniem -oświadczenia zapoznałem/am się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osób-i-podmiotow-objetych-sankcjami

\*Niepotrzebne skreślić

……………………………………………

Data, podpis Wnioskodawcy

Wypełnia Pracownik PUP

Zweryfikowano podmiot i nie znaleziono powiązań z Federacją Rosyjską.

- Zgodnie z listą osób i podmiotów objętych sankcjami umieszczoną na stronie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;

- Ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, którą wprowadzono listy osób i podmiotów, względem których zastosowanie mają sankcje, prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji;

- Rozporządzeniem Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;

- Rozporządzeniem Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;

- KRS stanowiącego ogólnopolską bazę danych o podmiotach uczestniczących w obrocie gospodarczym,

- CEIDG zawierającą dane z ewidencji osób fizycznych prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą jednoosobowo lub jako wspólnicy spółek cywilnych;

- CRBR zawierającego dane o beneficjentach rzeczywistych,

oraz wszelkich dodatkowych metod (np. wywiadownia gospodarcza) dostępnych dla beneficjenta do weryfikacji powiązania i statusu danego podmiotu..

…………………………..

( data i podpis pracownika PUP)

**Załącznik Nr 1**

do Wniosku o sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

………………………………………………….. ………………………………

(pieczęć instytucji egzaminującej/ wydającej dokument) (miejscowość, data)

**Informacja instytucji egzaminującej/ wydającej dokument\***

Dotycząca sfinansowania kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności( egzaminu)\*

lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności\* niezbędnych do podjęcia i utrzymania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej przez osobę uprawnioną, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piszu.

1. Pełna nazwa oraz adres instytucji egzaminującej/wdającej dokument\*:

………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..nr telefonu ………………………………………………………………………………………………..

1. REGON ……………………………. NIP……………………. PKD …………………………………..
2. Nazwa egzaminu/ wydawanego dokumentu\*:………………………………………………….,.,…..

……………………………………………………………………………………………………………..

1. Planowany termin egzaminu\*: …………………………………………………………………………

Planowany termin wydania dokumentu\*: …………………………………………………………….

1. Osoba spełnia wymagania przystąpienia do egzaminu/uzyskania dokumentu\*:

TAK □ / NIE □ / NIE DOTYCZY □

Jeśli nie, należy dodać wymagania niezbędne do przystąpienia do egzaminu/ uzyskania dokumentu): ……………………………………………………………………………………………..

1. Koszt egzaminu\* ………….……………… zł, słownie ……………………………………………….

Koszt wydania dokumentu\* …………………………. zł, słownie: …………………………………..

* Niepotrzebne skreślić

**\*Dotyczy sfinansowania kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy**

**i umiejętności (egzamin)**

W wyniku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, PUP w Piszu kwotę …………………zł za egzamin uiści przelewem na podany niżej rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

którego dysponentem jest ………………………………………………………………….

Jeśli instytucja jest płatnikiem podatki VAT, wskazany rachunek bankowy musi znajdować się w „Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT” (tzw. „Biała lista podatników VAT”).

Potwierdzenie dokonanego przelewu należy przesłać mailem na adres: ………………………………………………………………………………………………..,..

………………………………

(podpis osoby uprawnionej – pieczęć imienna)

.

**Załącznik Nr 2**

do Wniosku o sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

**Oświadczenie o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej po zdanym egzaminie\*/po uzyskaniu dokumentu\***

**Oświadczam, że zamierzam podjąć/ wznowić działalność gospodarczą po zdanym egzaminie/ wydaniu dokumentu\* w okresie**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….( nazwa egzaminu lub dokumentu)

W terminie 7 dni od podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej poinformuję PUP w Piszu.

W przypadku niewywiązania się ze złożonego oświadczenia niezwłocznie pisemnie zawiadomię PUP w Piszu o przyczynach niepodjęcia/wznowienia działalności gospodarczej.

…………………………………………

( data i podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik Nr 3**

do Wniosku o sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

**Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia po zdanym egzaminie/ uzyskania dokumentu\***

Pełna nazwa pracodawcy wraz z adresem siedziby:

…………………………………………………...……………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

REGON ……………………… PKD …………….. NIP ………………………………………….

………………………………………. ……………………………………….

nr telefonu e-mail

Oświadczam, że zatrudnię po zdanym egzaminie/uzyskania dokumentu\*

……………………………………………………………………………………………………………( nazwa egzaminu/uzyskania dokumentu)

Pana/Panią \* ………………………………………………………………………………………….

( imię i nazwisko)

na stanowisku: …………………………………………………………………………………………

( nazwa stanowiska)

Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku zamiaru korzystania z form pomocy w PUP w Piszu.

………………………………………

( czytelny podpis pracodawcy – pieczęć imienna)

**KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANUIEM DANYCH OSOBOWYCH**

1. **Podanie we wniosku danych osobowych jest niezbędnie i wynika z wyżej wskazanych przepisów prawa.**
2. **Administratorem danych osobowych, zawartych we wniosku jest Powiatowy Urząd Pracy w Piszu przy ulicy Jana Onufrego Zagłoby 2. Z administratorem danych osobowych można się skontaktować poprzez adres mailowy olpi@praca.gov.pl, telefonicznie pod numerem 87 425 24 30, lub pisemnie na adres siedziby administratora.**
3. **Kontakt do Inspektora Danych Osobowych (IDO): iodo@pisz.praca.gov.pl**
4. **Poinformowano mnie, że dane osobowe pozyskane na podstawie niniejszego wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu będą przetwarzane w celu jego realizacji lub zawarcia umowy, archiwalnym oraz statystycznym ( zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r, poz.1781 )**
5. **Poinformowano mnie, że przysługuje mi prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania.**
6. **Poinformowano mnie, że dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom. Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem**
7. **Poinformowano mnie, że przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.**
8. **Dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych**

**wynikającego z przepisów Zarządzenia nr 22/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Piszu**

**z dnia 24 czerwca 2025 roku w sprawie ustalenia Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.**

1. **Poinformowano mnie, że podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. c**

**Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w**

**sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie**

**swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie**

**o ochronie danych) w związku z art. 99 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach**

**zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620).**