Pisz, …………

Nr sprawy: IS.636……………………....

(wypełnia urząd)

**Starosta Piski**

za pośrednictwem

**Powiatowego Urzędu Pracy w Piszu**

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE

PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ/POSZUKUJĄCĄ PRACY[[1]](#footnote-1)

**INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko, |  |
| 2. PESEL a w przypadku cudzoziemca seria i numer 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, certyfikaty |  |
| 10. Dodatkowe umiejętności |  |
| **11. Nazwa wnioskowanego szkolenia** |  |
| 12. Wybrana instytucja szkoleniowa[[2]](#footnote-2) (nazwa, adres, telefon) |  |

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

1. oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia\*\* (załącznik nr 1)
2. oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej/ wznowienia działalności gospodarczej \*\*(załącznik nr 2)
3. 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 utrzymania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej).

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

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI WNIOSKOWANEGO 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 Piszu.

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

1. Nie uczestniczyłem/łam w szkoleniu na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy,
2. 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, oraz że utrata przeze mnie statusu osoby bezrobotnej lub statusu osoby poszukującej pracy przed lub w dniu rozpoczęcia szkolenia jest równoznaczna z brakiem możliwości sfinansowania jego kosztów przez PUP w Piszu.
* Poinformowano mnie, że zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia osoba, która z własnej winy po skierowaniu przerwie bądź nie podejmie szkolenia, traci status osoby bezrobotnej/ poszukującej pracy na okres 90 dni od następnego dnia po skierowaniu chyba, że powodem odmówiła przyjęcia propozycji szkolenia albo przerwała je bez uzasadnionej przyczyny bądź po skierowania chyba, że powodem niepodjęcia lub przerwania z własnej winy szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej (art. 65 ust.1 pkt 2 ustawy).
* Poinformowano mnie, że niepodjęcie lub nieukończenie z własnej winy szkolenia, w tym nieprzystąpienie do egzaminu końcowego potwierdzającego uzyskanie wiedzy i umiejętności, z wyjątkiem sytuacji, gdy przyczyną było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej trwające co najmniej miesiąc, skutkuje zwrotem kosztów poniesionych z tytułu realizacji szkolenia na rzecz instytucji szkoleniowej przez PUP w Piszu, w tym kosztów badań, ubezpieczenia, przejazdu i zakwaterowania, o ile zostały poniesione ( zgodnie z art.109 ust.1 pkt 1 i 2 oraz art. 109 ust. 2 i 3 ustawy).
* Poinformowano mnie, że podlegają zwrotowi świadczenia pieniężne oraz koszty, o których mowa w art. 109 ust.1, wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę pobierającą to świadczenie (zgodnie z art. 246 ust. 2 pkt 2 pkt 8 ustawy).
* Zostałem/am pouczony/a, że zwrotowi podlega nienależnie pobrane świadczenie pieniężne wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania(zgodnie z art.246 ust. 1 i ust. 2 pkt 1ustawy), jak również koszty badań lekarskich i psychologicznych, koszty przejazdu i zakwaterowania (o ile zostały poniesione), w sytuacji gdy skierowanie na szkolenie nastąpiło na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę skierowaną (zgodnie z art. 246 ust. 2 ustawy).
* 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.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku do celów monitorujących realizację szkolenia, jak i przeprowadzeniu po ukończeniu szkolenia badań dotyczących skuteczności tej formy aktywizacji zawodowej.

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam załączniki:

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

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)

**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. 100 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach**

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

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Fakt wskazania wybranej przez siebie instytucji szkoleniowej nie jest równoznaczny z realizacja szkolenie u wskazanego organizatora [↑](#footnote-ref-2)