

.....
miejscowość i data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pile**

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE W TRYBIE INDYWIDUALNYM

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:
.....
3. Numer PESEL wnioskodawcy¹:
4. Aktualny numer telefonu:
5. Poziom zakończonej edukacji:
 - ☐ szkoła podstawowa i gimnazjum
 - ☐ zasadnicza szkoła zawodowa
 - ☐ liceum ogólnokształcące/liceum profilowane
 - ☐ technikum/technikum uzupełniające
 - ☐ szkoła policealna
 - ☐ szkoła wyższa
6. Posiadane uprawnienia:
.....
7. Dodatkowe umiejętności:
8. Nazwa wnioskowanego szkolenia:
.....
9. Nazwa zawodu (zgodnie z Barometrem zawodów – prognozy na 2019 rok), którego dotyczy wnioskowane szkolenie:

¹ w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania

10. Czy posiada Pan/-i aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?

- ☐ TAK
☐ NIE

11. Konieczność udziału we wnioskowanym szkoleniu wynika z:

- ☐ braku kwalifikacji zawodowych,
☐ konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
☐ utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
☐ braku umiejętności aktywnego poszukiwania pracy.

12. Uzasadnienie dotyczące celowości skierowania na szkolenie (proszę w kilku zdaniach opisać w jaki sposób dane szkolenie przyczyni się do podjęcia zatrudnienia lub podjęcia działalności gospodarczej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

13. Dodatkowe informacje o wnioskowanym szkoleniu (nieobowiązkowe):

- a) Proponowany realizator szkolenia - nazwa instytucji szkoleniowej (proponowana instytucja szkoleniowa przez osobę bezrobotną nie jest wiążąca dla Urzędu i skutkuje wyłącznie powiadomieniem instytucji o ogłoszonym przez Urząd na stronie internetowej zaproszeniu do składania ofert szkoleniowych):

.....

- b) Proponowany termin realizacji szkolenia: od..... do

- c) Liczba godzin szkolenia:

- d) Dane adresowe instytucji szkoleniowej:

.....

.....

- e) NIP instytucji szkoleniowej:

- f) Koszt wnioskowanego szkolenia:
- g) Czy wskazana instytucja szkoleniowa posiada aktualny na rok bieżący wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych?
- ☐ TAK
- ☐ NIE

Uwaga: Urząd Pracy może brać pod uwagę preferencje wnioskodawcy dot. wyboru realizatora szkolenia pod warunkiem posiadania przez wskazaną instytucję szkoleniową aktualnego na rok bieżący wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

- h) Inne istotne informacje o wnioskowanym szkoleniu, w tym uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej (pod uwagę należy wziąć m.in. konkurencyjność oferty szkoleniowej na rynku, doświadczenie instytucji szkoleniowej, jakość oferowanego programu szkolenia, doświadczenie instytucji szkoleniowej oraz kadre i bazę dydaktyczną):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Oświadczenie dot. okresu pozostawania bez zatrudnienia:

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- ☐ pozostaję bez zatrudnienia **nieprzerwanie ponad 6 miesięcy**, tj. od **do nadal** (należy wykazać faktyczny, nieprzerwany okres pozostawania bez zatrudnienia z uwzględnieniem zarówno okresu przed rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy jak i po ostatniej rejestracji),
- ☐ pozostaję bez zatrudnienia **nieprzerwanie ponad 12 miesięcy**, tj. od **do nadal** (należy wykazać faktyczny, nieprzerwany okres pozostawania bez zatrudnienia z uwzględnieniem zarówno okresu przed rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy jak i po ostatniej rejestracji).

15. Oświadczenie dot. uczestnictwa w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy:

Oświadczam, że w okresie 3 ostatnich lat (zaznaczyć właściwe):

- ☐ **nie uczestniczyłam/-em** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy,
- ☐ **uczestniczyłam/-em** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy – proszę wskazać pełną nazwę urzędu pracy wydającego skierowanie na szkolenie oraz wskazać nazwę szkolenia:
.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pile do celów związanych z realizacją wniosku oraz oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z „Kryteriami kierowania i finansowania szkoleń indywidualnych” oraz z kryteriami określonymi w ogłoszeniu o naborze wniosków.
3. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

Warunkiem koniecznym do rozpatrzenia wniosku jest przedstawienie przez wnioskodawcę oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej albo oświadczenia wnioskodawcy o podjęciu działalności gospodarczej po uzyskaniu pozytywnego wyniku z egzaminu państwowego – na drukach stanowiących załącznik nr 1 i 2 do niniejszego wniosku.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że jestem właścicielem/pełnomocnikiem firmy

.....
.....

z siedzibą wprzy ul.....

nr telefonu, kom.

NIPREGON.....

Oświadczam, że zobowiązuję się (zaznaczyć właściwe):

☐ zatrudnić

☐ powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej

Pana/Panią

na stanowisku:

po odbyciu szkolenia:

(pełna nazwa szkolenia)

.....
Deklarowane zatrudnienie/powierzenie innej pracy zarobkowej i podpisanie umowy o pracę na okres minimum 90 dni nastąpi nie później niż w ciągu 30 dni od dnia uzyskania pozytywnego wyniku z egzaminu państwowego.

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
pieczęć i podpis pracodawcy

Uwaga: Niewywiązanie się ze złożonej deklaracji będzie brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pile, jak również podczas składania wypełnionych deklaracji dla kolejnych osób bezrobotnych. W przypadku uzasadnionego braku możliwości wywiązania się ze złożonego zobowiązania należy przesłać na adres szkolenia@pup.pila.pl informację o przyczynie zaistniałej sytuacji (z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika - jego imienia i nazwiska).

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O PODJĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że:

- po ukończeniu szkolenia o nazwie:

i uzyskaniu uprawnień w zakresie:

podejmę działalność gospodarczą i zarejestruję ją w CEIDG lub KRS (proszę wskazać

rodzaj działalności gospodarczej i podstawowy kod PKD):

.....

.....

ze środków Powiatowego Urzędu Pracy w Pile – **niezwłocznie po uzyskaniu dofinansowania.**

Ponadto oświadczam, że **równocześnie** z wnioskiem o skierowanie na szkolenie w trybie indywidualnym składam w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pile wniosek o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....

podpis osoby bezrobotnej