



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

.....
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 (postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):

☐ 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:
.....

¹ w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania

9. Czy wnioskowane szkolenie kończy się **egzaminem zewnętrznym (państwowym)**, po zdaniu którego uczestnik uzyskuje stosowne kwalifikacje do wykonywania zawodu, tzn. stosowne zaświadczenie/certyfikat są rozpoznawalne i uznawane w danej branży, wydawane przez organy funkcjonujące w oparciu o regulacje prawne, np. przez Urząd Dozoru Technicznego? (postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):

☐ TAK – szkolenie kończy się egzaminem zewnętrznym (państwowym) – proszę wskazać nazwę instytucji egzaminującej:

☐ NIE (brak egzaminu zewnętrznego/państwowego)

10. Konieczność udziału we wnioskowanym szkoleniu wynika z:
(postawić znak „X” w odpowiedniej kratce)

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. 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 zaproszeniem instytucji 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? (postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):

☐ 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):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

13. Oświadczenie dot. wsparcia w ramach EFS+:

Oświadczam, że:

- a) **korzystam / nie korzystam**² ze wsparcia w projekcie w zakresie aktywizacji społeczno – zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ (nie realizowanym przez PUP w Pile),
- b) **ubiegam się / nie ubiegam się**² o zakwalifikowanie do udziału w innym projekcie (niż realizowany przez PUP w Pile) dofinansowanym ze środków EFS+.

W przypadku pozytywnej odpowiedzi na pytanie punktu a lub b proszę podać nazwę projektu i jego realizatora.....

.....

Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania PUP w Pile w przypadku zmiany sytuacji określonych w pkt. a i b.

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

Oświadczam, że w okresie 3 ostatnich lat (postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):

- ☐ **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:

.....

.....

.....

.....

² niewłaściwe skreślić

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.
2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z obowiązującymi „Kryteriami finansowania szkoleń indywidualnych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027”.
3. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz wszystkich informacji zawartych w niniejszym wniosku własnoręcznym podpisem.

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

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że jestem właścicielem/pełnomocnikiem firmy:

.....
.....

z siedzibą wprzy ul.....

nr telefonu, kom.

NIPREGON.....

Kod PKD prowadzonej działalności związany z tematyką szkolenia:

**Oświadczam, że na okres minimum 30 dni zobowiązuję się (postawić znak „X”
w odpowiedniej kratce):**

☐ zatrudnić

☐ powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej

Pana/Panią

na stanowisku:

☐ po ukończeniu szkolenia

☐ po uzyskaniu pozytywnego wyniku z egzaminu przewidzianego po ukończonym szkoleniu

.....

(pełna nazwa szkolenia)

.....

**Zatrudnienie/powierzenie wykonywania innej pracy zarobkowej nastąpi nie później niż
w ciągu 4 tygodni od dnia ukończenia szkolenia lub zdania egzaminu
przewidzianego po ukończonym szkoleniu (jeżeli program szkolenia przewiduje egzamin).**

**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 pup@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 w ciągu 4 tygodni od dnia:
(postawić znak „X” w odpowiedniej kratce)

- ☐ ukończenia wnioskowanego szkolenia
- ☐ uzyskania pozytywnego wyniku z egzaminu przewidzianego po ukończonym szkoleniu

.....
(pełna nazwa szkolenia)

podejmę działalność gospodarczą i zarejestruję ją w CEIDG lub KRS.

Proszę wskazać rodzaj działalności gospodarczej i podstawowy kod PKD oraz krótko opisać planowaną działalność:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

POZOSTAŁE INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI:

Miejsce (adres) prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:
Lokal: ☐ WŁASNY: - liczba pomieszczeń: - powierzchnia w m ² : ☐ WYNAJĘTY: - liczba pomieszczeń: - powierzchnia w m ² : - okres zawarcia umowy najmu (dzień/miesiąc/rok): oddo - wysokość czynszu miesięcznie: zł
Posiadanie maszyny i urządzenia (proszę wpisać nazwę maszyny/urządzenia):

.....
Posiadanie środka transportu (proszę wpisać nazwę środka transportu):
Kwota środków pieniężnych przeznaczonych na prowadzenie działalności..... zł
Źródło posiadanych środków pieniężnych (proszę wskazać nazwę źródła ww. kwoty środków):
Pozostałe posiadane surowce, materiały, towary itp. (proszę wskazać nazwę/rodzaj):
Rozeznanie rynku, ewentualne kontakty/wstępne zamówienia: ☐ Z PRZYSZŁYMI DOSTAWCAMI – krótki opis: ☐ Z PRZYSZŁYMI ODBIORCAMI – krótki opis:

Oświadczam, że działalność będę prowadzić co najmniej przez okres 6 miesięcy.
Upředzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
 podpis wnioskodawcy