



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nr sprawy CAZ-S

Elk, dn.

Powiatowy Urząd Pracy w Elku

Wniosek

o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną

*Podstawa prawna: art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r., poz. 475)*

I. Informacja o wnioskodawcy

1. Nazwisko Imię

2. PESEL*

3. Adres zamieszkania

Adres korespondencyjny

Numer rachunku bankowego: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____
(w celu wypłaty stypendium szkoleniowego).

4. Telefon kontaktowy adres e-mail

5. Wykształcenie zawód

6. Posiadane kwalifikacje i uprawnienia

II. Informacja o wnioskowanym szkoleniu

Na podstawie art. 40 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **wnioskuję**
o skierowanie na szkolenie w kierunku (pod nazwą):
..... i sfinansowanie kosztów tego
szkolenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Elku.

* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Uwaga!

Powiatowy Urząd Pracy może skierować bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie, jeżeli uzasadni on celowość tego szkolenia.

Koszt szkolenia w części finansowanej z Funduszu Pracy nie może przekroczyć 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku.

Szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną musi obejmować przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu. Instytucja szkoleniowa przeprowadzająca szkolenie musi posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych.

W przypadku przerwania szkolenia z własnej winy, osoba uprawniona zobowiązana jest do zwrotu kosztów tego szkolenia.

Oświadczam, co następuje:

****Nie uczestniczyłem/am** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

****Uczestniczyłem** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w:

.....
(adres urzędu pracy)

w terminie:nazwa szkolenia:

.....koszt szkolenia.....

Podanie powyższych danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku i udzielenia wnioskowanej pomocy oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 667). Przetwarzanie jest niezbędne w celu spełnienia obowiązku prawnego nałożonego przepisami prawa na Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Elku.

Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie

<https://elk.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych> dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku.

I. W załączeniu przedkładam:

- deklarację pracodawcy w zakresie zatrudnienia mnie po ukończeniu wskazanego szkolenia (załącznik nr 1),
- oświadczenie o zamiarze podjęcia przeze mnie działalności gospodarczej wraz z opisem planowanego przedsięwzięcia (załącznik nr 2).

II. Potwierdzam spełnianie przeze mnie jednego z poniższych warunków:

- brak kwalifikacji zawodowych,
- konieczność zmiany lub uzupełnienia,
- utrata zdolności (zdrowotnej) do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



III. Oświadczam, iż:

- mam zawieszoną działalność gospodarczą o numerze NIP
- nie mam zawieszonej działalności gospodarczej

Elk, dnia

.....
(podpis Wnioskodawcy)

** *właściwie podkreślić*

IV. WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

1. Status kandydata wg Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:

osoba bezrobotna,
osoba bezrobotna niepełnosprawna,
poszukujący pracy zgodnie z art. 43 ust. 1,
poszukujący pracy niepełnosprawny niepozostający w zatrudnieniu

2. Skierowanie na szkolenie:

przewidziane z założeniem IPD,
nie przewidziane z założeniem IPD.

3. Zasadność skierowania na szkolenie bezrobotnego / poszukującego pracy* jest zgodna z art. 40 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475) :

- pkt 1 (brak kwalifikacji zawodowych),
pkt 2 (konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji),
pkt 3 (utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie),
pkt 4 (brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy).

4. Łączny koszt szkolenia bezrobotnego / poszukującego pracy spełnia / nie spełnia* wymagania określone w art. 109 a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Wnioskuje zakwalifikować/nie zakwalifikować * osobę na szkolenie indywidualne

Elk, dnia

.....
(podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

* *właściwie zaznaczyć*

Decyzja o zakwalifikowaniu na szkolenie Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Elku ;

- kandydat zakwalifikowany
 kandydat nie zakwalifikowany.

.....
data podpis i pieczętka Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1

pieczętka Pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Pełna nazwa pracodawcy

.....

Adres siedziby pracodawcy.....

.....

Miejsce prowadzenia działalności

.....

Telefon e-mail

REGON..... NIP

Forma organizacyjno – prawna

Rodzaj działalności

Osoba reprezentująca pracodawcę

Oświadczam, że deklaruję

zatrudnienie na okres minimum 1 miesiąca /3 miesięcy/ 6 miesięcy

Pana(ia).....

na stanowisku

Zatrudnienie nastąpi w ciągu 14 dni od dnia ukończenia szkolenia, przystąpienia do egzaminu lub uzyskania uprawnień.

1. Zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań.
2. Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
(data, podpis i pieczętka osoby uprawnionej do reprezentacji i składnia oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)