



Załącznik nr 1 do „Zasad organizacji szkoleń grupowych i indywidualnych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wieliczce”

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

w oparciu o art. 100 ustawy z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

CZĘŚĆ I- Wypełnia osoba wnioskująca

1. Imię i nazwisko	
2. Adres zamieszkania i numer telefonu	Adres..... Nr tel.....
3. Data i miejsce urodzenia	
4. PESEL (a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)	
5. Poziom wykształcenia (zaznaczyć jedną odpowiedź)	☐ podstawowe lub gimnazjalne ☐ zasadnicze zawodowe ☐ średnie zawodowe i policealne ☐ średnie ogólnokształcące ☐ wyższe
6. Nazwa i rok ukończenia szkoły (kierunek i specjalizacja)	
7. Zawód wyuczony i ostatnio wykonywany	wyuczony:..... ostatnio wykonywany:.....
8. Status osoby zarejestrowanej (zaznaczyć jedną odpowiedź)	☐ Posiadam status osoby bezrobotnej ☐ Posiadam status osoby poszukującej pracy
Czas pozostawania w ewidencji bezrobotnych i poszukujących pracy od ostatniej rejestracji (zaznaczyć jedną odpowiedź)	<u>Czas pozostawania w ewidencji:</u> ☐ do 3 m-cy ☐ od 3 m-cy do 6 m-cy ☐ od 6 m-cy do 12 m-cy ☐ powyżej 12 m-cy

lat:

Oświadczam, że:

- a) nie uczestniczyłem w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy, na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy*
- b) brałem udział w niżej wymienionych szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy, na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy*

Lp.	Nazwa szkolenia	Czas trwania szkolenia	Urząd Pracy kierujący na szkolenie
1.			
2.			

*właściwe zakreślić

Pouczenie:

Obowiązek złożenia powyższego oświadczenia wynika z § 78 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.05.2014r. w sprawie szczegółowych warunków oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.

16. Uzasadnienie celowości wskazanego szkolenia

(należy uzasadnić bezpośredni związek wskazanego szkolenia z możliwością podjęcia zatrudnienia/
samozatrudnienia)

[illegible]

UWAGA! WYPEŁNIENIE WNIOSKU NIE OZNACZA SKIEROWANIA NA SZKOLENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Wieliczce. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/lem poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby wnioskującej)

Pieczętka pracodawcy

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI UKOŃCZENIA SZKOLENIA
SPORZĄDZONE PRZEZ PRACODAWCĘ**

Pełna nazwa pracodawcy.....

.....

.....

Adres siedziby pracodawcy.....

.....

Miejsce prowadzenia działalności.....

.....

.....

Telefon.....e-mail.....

REGON.....NIP.....

Osoba reprezentująca pracodawcę.....

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić na podstawie:

☐ umowy o pracę

☐ umowy zlecenia

☐ umowy o dzieło

☐ inna (jaka?)

Pana(ia).....

niezwłocznie, nie później niż w terminie do 1 miesiąca od dnia ukończenia szkolenia na okres co najmniej 90 dni,

po ukończeniu szkolenia/uzyskaniu kwalifikacji

.....

(proszę wskazać nazwę szkolenia)

.....

na stanowisku:

.....

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń potwierdzam, że informacje zawarte w powyższym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data, podpis i pieczętka osoby uprawnionej
do reprezentacji i składania oświadczeń)

..... Wieliczka, dnia.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI UKOŃCZENIA SZKOLENIA W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM
ROZPOCZĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Oświadczam, że ukończenie wnioskowanego szkolenia:

.....
.....
(nazwa szkolenia)

Umożliwi mi podjęcie działalności gospodarczej w zakresie:

Opis planowanej działalności gospodarczej (branża, zakres działania np. usługi budowlane, handel, produkcja, itp.):

Powzięte przedsięwzięcia celem rozpoczęcia działalności gospodarczej (lokal, zezwolenia, licencje, posiadany sprzęt, umowy przedwstępne, dokonane rozeznanie rynku w zakresie zapotrzebowania na oferowane produkty lub usługi, posiadane kwalifikacje, doświadczenie, itp.):

Działalność zamierzam podjąć niezwłocznie, nie później niż w terminie do 1 miesiąca od dnia ukończenia szkolenia i prowadzić przez co najmniej 90 dni.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby wnioskującej)