



Załącznik nr 1 do „Zasad organizacji szkoleń grupowych i indywidualnych”

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

w oparciu o art. 40 ust. 3 i art. 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1409 z późn. zm.)

CZEŚĆ 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)	<input type="checkbox"/> podstawowe lub gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie zawodowe i policealne <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> wyższe	
6. Nazwa i rok ukończenia szkoły (kierunek i specjalizacja)	
7. Zawód wyuczony i ostatnio wykonywany	wyuczony:..... ostatnio wykonywany:.....	
8. Przebieg pracy zawodowej (proszę wskazać trzy ostatnio zajmowane stanowiska)		
Lp.	Okres przepracowany	Zajmowane stanowisko
	od	
1		
2		
3		

Pieczętka pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZONYM SZKOLENIU**

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 na okres minimum 45 dni.

Pana(ią).....

Niezwłocznie, nie później niż w terminie do 30 dni od dnia ukończenia szkolenia:

.....

(proszę wskazać nazwę szkolenia)

na stanowisku:

.....

na okres:

.....

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)

.....
(imię i nazwisko)

Wieliczka, dnia.....

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą w okresie maksymalnie do 1 miesiąca tj.
30 dni następującym po dniu ukończenia szkolenia:.....

.....
.....

(nazwa szkolenia)

Opis planowanej działalności gospodarczej (branża, zakres działania):

Powzięte przedsięwzięcia celem rozpoczęcia działalności gospodarczej (lokal, zezwolenia, licencje):

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby wnioskującej)

CZEŚĆ II - Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Opinia doradcy klienta:

- 1) Wnioskodawca jest zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wieliczce jako osoba bezrobotna od dnia.....
- 2) Zgodnie z art. 34a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1409 z późn. zm.) w dniu.....
został przygotowany Indywidualny Plan Działania (IPD).

W ramach przygotowanego Indywidualnego Planu Działania Wnioskodawca może/nie może* zostać skierowany na **szkolenie indywidualne** pn.....
.....
.....

Ocena uzasadnienia celowości szkolenia (max 4 pkt):

KRYTERIA OCENY	TAK (1 PKT)	NIE (0 PKT)
Pomoc udzielana przez powiatowy urząd pracy w formie szkolenia indywidualnego jest dostosowana do indywidualnych potrzeb i możliwości wnioskodawcy, z uwzględnieniem jego wykształcenia, doświadczenia zawodowego oraz możliwości podjęcia pracy lub działalności gospodarczej.		
Zasadność skierowania na szkolenie (zaznaczyć właściwe): -brak kwalifikacji zawodowych -konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji -utruty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie		
Zapotrzebowania na kwalifikacje, które wnioskodawca uzyska w wyniku szkolenia w odniesieniu do aktualnych ofert pracy		
Zapotrzebowania na kwalifikacje, które wnioskodawca uzyska w wyniku szkolenia w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku		

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis pracownika pełniącego funkcję doradcy klienta)

*niewłaściwe skreślić