

Nr wniosku	
------------	--

Katowice, dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY
W KATOWICACH

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE / WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WRAZ Z
POTWIERDZENIEM NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI**

WNIOSEK NIEWYPEŁNIONY W CAŁOŚCI LUB BEZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW NIE BĘDZIE
ROZPATRYWANY

Złożenie wniosku o skierowanie na szkolenie oznacza, że Wnioskodawca zapoznał się i przyjął do wiadomości *Zasady określające warunki skierowania na szkolenie osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy.*

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko Imię
2. PESEL lub w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
.....
3. Adres zamieszkania
4. Telefon kontaktowy
5. Wykształcenie
6. Zawód wyuczony
7. Dotychczas wykonywane zawody/zajmowane stanowiska.....
.....
8. Posiadane uprawnienia, kwalifikacje, umiejętności
.....
9. Posiadam działalność gospodarczą:
 - ☐ aktywną o numerze NIP
 - ☐ zawieszoną o numerze NIP
 - ☐ nie posiadam działalności
10. Uczestnictwo w okresie ostatnich 3 lat w formach wsparcia podnoszących kwalifikacje,
finansowanych ze środków Funduszu Pracy:
 - ☐ tak
 - ☐ nie

Jeśli zaznaczono „tak”, to należy wskazać: rodzaj udzielonej formy wsparcia podnoszącej kwalifikacje oraz finansujący Urząd Pracy, rok oraz koszt udzielonego wsparcia:

.....

.....

.....

II. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU:

1. Nazwa szkolenia, którym jest zainteresowany kandydat i zakres zagadnień, które powinno zawierać szkolenie:

.....

.....

Czy szkolenie zakończone jest egzaminem zewnętrznym/państwowym:

☐ tak

☐ nie

2. Dodatkowe informacje o wnioskowanym szkoleniu */pozycja nie jest obowiązkowa do wypełnienia/*:

a/ planowany termin szkolenia

b/ nazwa i adres proponowanej instytucji szkoleniowej, która posiada wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych

.....

c/ koszt szkolenia

3. Oświadczam, że w przypadku kosztu szkolenia przekraczającego kwotę 10 000 zł, różnicę wynikającą z kwoty 10 000 zł a kosztem szkolenia (zaznaczyć właściwe):

☐ sfinansuję z własnych środków przed rozpoczęciem szkolenia,

☐ nie dysponuję własnymi środkami finansowymi,

☐ na dzień składania wniosku nie znam kosztu szkolenia i decyzję o możliwości sfinansowania różnicy z własnych środków jestem w stanie podjąć po zapoznaniu się z kalkulacją kosztów.

* W przypadku dopłaty do szkolenia kwota, sposób oraz termin uiszczenia opłaty zostaną wskazane przez Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o przeszkolenie.

*Ostatecznego wyboru ośrodka szkoleniowego, któremu zlecone zostaje zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia następuje zgodnie z przepisami ustawy Prawo Zamówień Publicznych, przy uwzględnieniu kryteriów określonych w obowiązujących aktach wykonawczych.

.....
/podpis Wnioskodawcy/

This image shows a full page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, typical of notebook or legal stationery. There are no margins, text, or other markings on the page.

.....
/data i podpis Wnioskodawcy/

Dodatkowe uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie:**a/ posiadam uprawdopodobnienie podjęcia odpowiedniej pracy u pracodawcy:****DANE PRACODAWCY:**

- Nazwa lub imię i nazwisko, adres, telefon, e – mail

.....

- Numer identyfikacyjny REGON

- Numer identyfikacji podatkowej NIP.....

- Forma prawna Pracodawcy

- Rodzaj prowadzonej działalności

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonanie innej pracy zarobkowej, które podlegają ubezpieczeniom społecznym Panu/Pani

zgodnie z kierunkiem ukończonego szkolenia pn.

.....

Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach zastrzega sobie prawo do kontaktu z Pracodawcą.

.....
/podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej
do reprezentowania pracodawcy/

b/ po ukończonym szkoleniu zamierzam podjąć działalność gospodarczą

Ja niżej podpisany/a

oświadczam, że po ukończeniu szkolenia pn.....

.....

podejmę działalność gospodarczą, w zakresie objętym kierunkiem szkolenia oraz zgodnie z załączonym do wniosku biznesplanem planowanej działalności gospodarczej.

W załączeniu przedkładam biznesplan planowanej działalności gospodarczej.

.....
/podpis Wnioskodawcy składającego oświadczenie/