Załącznik nr 1

do Zasad organizacji i finansowania szkoleń

w Powiatowym Urzędzie Pracy w Śremie

z dnia 12 stycznia 2024 roku

…………………………………………..

(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Gostyńska 49**

**63-100 Śrem**

……………………………………… …………………………………….....

(data wpływu wniosku do PUP) (nr sprawy nadany przez PUP)

# Wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia   
14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy oraz Zasadach organizacji i finansowania szkoleń   
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Śremie.

**I. Dane wnioskodawcy:**

* 1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………...
  2. Data urodzenia: ………………………………………………………………………….
  3. PESEL: …………………………………………………………………………………..
  4. Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość (dotyczy cudzoziemca): ………………...….
  5. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………..
  6. Numer telefonu: ………………………………………………………………………….
  7. Poziom wykształcenia: …………………………………………………………………..
  8. Zawód wyuczony: ……………………………………………………………………….
  9. Zawód wykonywany ostatnio: ……………………………………………………………
  10. Posiadane uprawnienia: ………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………..

* 1. Posiadane umiejętności: …………………………………………………………………

..........................................................................................................................................

* 1. Data ostatniej rejestracji w PUP ……………………………….……….………..., jako:\*
* bezrobotny
* poszukujący pracy

1. **Do wzięcia udziału w szkoleniu skłoniło mnie:\***

* Brak kwalifikacji zawodowych
* Konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji
* Utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie
* Inne, wymień jakie …………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

**III**. **Informacje o szkoleniu indywidualnym i uzasadnienie celowości szkolenia**:

1. Wnioskuję o skierowanie na szkolenie:

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

(nazwa szkolenia)

w terminie[[1]](#footnote-1) od ........................................................ do .................................................

1. W trakcie szkolenia pragnę nabyć następujące kwalifikacje/kompetencje (krótki opis):

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Uzasadnienie celowości wyboru w/wym. szkolenia\*:

* podjęcie zatrudnienia (należy wypełnić załącznik nr 1 do wniosku),
* podjęcie własnej działalności gospodarczej (należy wypełnić załącznik   
   nr 2 do wniosku),
* inne (opisać podjęte działania, z których wynika, iż ukończenie wskazanego szkolenia daje szanse na uzyskanie zatrudnienia np. sposoby kontaktowania się z pracodawcami, ustalenia, wyniki przeprowadzonych rozmów)…….…………

…………………………………………………………………………………..………….…………………..………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

1. Pełna nazwa i adres proponowanej instytucji organizującej szkolenie1:

…………………………………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. Uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej:

…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

1. Koszt szkolenia1:

…………………………………………………………………………………….........

1. Inne informacje dotyczące szkolenia, które można uznać za istotne1:

…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczam, że:**
2. Oświadczam, iż uczestniczyłem(am)/nie uczestniczyłem(am)\*\* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

Jeśli tak proszę wskazać:

1. Urząd pracy, który wydał skierowanie…………………………………………………

………………………………………………………………………………………..…

1. Nazwa szkolenia ……………………………………………………………………......

……………………………………………………………………….…………………..

1. Zapoznałem(am) się z Zasadami organizacji i finansowania szkoleń w Powiatowym Urzędzie Pracy w Śremie.

........................................................

czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. W przypadku osób, które po zakończeniu szkolenia uzyskają zatrudnienie - deklaracja o zamiarze zatrudnienia od przyszłego pracodawcy.
2. W przypadku osób, które po zakończeniu szkolenia rozpoczną działalność gospodarczą - informacja o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej.

\*zaznaczyć właściwe

\*\* niewłaściwe skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Informacje nieobowiązkowe.

Załącznik nr 1

do wniosku o skierowanie na szkolenie indywidualne

................................................ ................................................

pieczęć pracodawcy miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Gostyńska 49**

**63-100 Śrem**

**Deklaracja**

**o zamiarze zatrudnienia od przyszłego pracodawcy**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

(nazwa i adres pracodawcy)

nr telefonu..........................................NIP.....................................................................................

oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić na podstawie umowy o pracę w wymiarze

…………….... czasu pracy, na stanowisku..............................................................................

(nazwa stanowiska pracy)

Pana/ią...........................................................................................................................................

zamieszkałego/łą ..........................................................................................................................

na okres co najmniej 30 dni w okresie 3 miesięcy od dnia zakończenia szkolenia/uzyskania uprawnień\*

.......................................................................................................................................................

(nazwa szkolenia/uprawnienia)

..................................................................................

podpis i pieczątka osoby upoważnionej

\* właściwe zaznaczyć

Załącznik nr 2

do wniosku o skierowanie na szkolenie indywidualne

................................................

miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Gostyńska 49**

**63-100 Śrem**

**Informacja**

**o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

PESEL: ………………………………………………….............................................................

Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość (dotyczy cudzoziemca): ……………………….…..

**Oświadczam, że:**

1. Zamierzam podjąć własną działalność gospodarczą w zakresie:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

(rodzaj działalności)

1. Krótki opis przedsięwzięcia i podjęte działania w celu rozpoczęcia działalności gospodarczej (np. lokal, pozwolenia, sposób sfinansowania planowanego do rozpoczęcia przedsięwzięcia itp.):

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….……………………………..

……………………………………………………………………………………………..……

1. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej ………………………………….

..................................................................................

podpis wnioskodawcy

1. Informacje nieobowiązkowe. Wskazana instytucja szkoleniowa musi posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na jej siedzibę. Informacje o wpisie danej instytucji szkoleniowej do rejestru instytucji szkoleniowych można uzyskać na stronie ris.praca.gov.pl [↑](#footnote-ref-1)