Załącznik nr 1

 do Zasad organizacji i finansowania szkoleń

 w Powiatowym Urzędzie Pracy w Śremie

…………………………………………..

 (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)