



.....
/ Data wpływu wniosku/
(Wypełnia pracownik PUP)

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE
PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ**

.....
/Miejscowość, data/

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Koźlenicach**

Imię i Nazwisko.....
Adres zamieszkania
PESEL.....
Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość (dot. wyłącznie cudzoziemców).....
Numer telefonu.....
Wykształcenie.....
Zawód wyuczony
Zawody dotychczas wykonywane.....
Posiadanie uprawnienia
Orzeczenia o niepełnosprawności

Proszę o skierowanie mnie na wskazane przeze mnie szkolenie w zakresie:

.....
.....
Jestem osobą bezrobotną /poszukującą pracy* zarejestrowaną w tut. Urzędzie.

Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie wskazane przez osobę**

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

.....
**Data i czytelny podpis
osoby bezrobotnej/ poszukującej pracy***

*niepotrzebne skreślić

****Uzasadnienie celowości nastąpić może poprzez :**

1. Przedłożenie oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej/poszukującej pracy po jego ukończeniu .
2. Złożenie oświadczenia osoby bezrobotnej/poszukującej pracy o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.
3. Uzasadnienie własne dotyczące celowości skierowania na wskazane szkolenie.

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat

- ☐ uczestniczyłem(am) / nie uczestniczyłem(am)* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Koźlenicach pod nazwą.....
- ☐ uczestniczyłem(am) / nie uczestniczyłem(am)* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z innego Powiatowego Urzędu Pracy w.....pod nazwą.....

.....
/ Data i czytelny podpis
osoby bezrobotnej/ poszukującej pracy/*

Do wniosku można załączyć informację o wskazanym szkoleniu (załącznik do wniosku) podając nazwę i adres instytucji szkoleniowej, termin i koszt szkolenia lub inne istotne informacje, która osoba wnioskująca uzna za istotne, jednakże wskazanie instytucji szkoleniowej nie jest jednoznaczne z tym, że Urząd zleci wykonanie wnioskowanego szkolenia tejże instytucji .

PUP wybierając instytucję szkoleniową stosuje zasady określone w § 69 Rozporządzenia MPiPS z dn. 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy /Dz.U. z 2014r., poz. 667/

UWAGA!!!

- 1.Wypełnienie wniosku nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem na szkolenie.**
- 2.Wniosek jest rozpatrywany w ciągu 30 dni od daty jego złożenia i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów.**
- 3.Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.**
- 4.Od wniosku rozpatrzonego negatywnie nie przysługuje odwołanie.**

*niepotrzebne skreślić

1. Ewentualna opinia doradcy zawodowego dotycząca predyspozycji do wykonywania zawodu, który kandydat uzyska w wyniku szkolenia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/data/

.....
/pieczętka i podpis doradcy zawodowego/

2. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego

2.1 Nazwa kierunku szkolenia, o jakie ubiega się kandydat

2.2. Uzasadnienie celowości szkolenia indywidualnego:

- ☐ Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po odbytych szkoleniu
- ☐ Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po odbytych szkoleniu
- ☐ Uzasadnienie własne dotyczące celowości skierowania na wskazane szkolenie

2.3 Dotychczasowy udział kandydata w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat od daty złożenia wniosku o skierowanie na szkolenie:

	Nazwa szkolenia	Koszt szkolenia	Termin szkolenia	Rezultat
Szkolenia grupowe				
Szkolenia indywidualne				

Łączny koszt szkoleń odbytych w okresie ostatnich 3 lat PLN

.....

.....

.....

.....

.....
/data/

.....
/pieczętka i podpis
specjalisty ds. rozwoju zawodowego/

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

INFORMACJA O SZKOLENIU WSKAZANYM PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

1. Nazwa szkolenia:
-
2. Termin szkolenia:
3. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:
-
-
4. Koszt szkolenia:
5. Inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu:
-
-
-

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| – OŚWIADCZENIE pracodawcy o zamiarze zatrudnienia | Tak ☐ | Nie ☐ |
| – OŚWIADCZENIE o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej | Tak ☐ | Nie ☐ |
| – INFORMACJA o szkoleniu wskazanym przez wnioskodawcę** | Tak ☐ | Nie ☐ |

* niepotrzebne skreślić

** wypełnia się w przypadku, gdy osoba uprawniona chce podać informację o wybranym przez siebie szkoleniu. Podanie tych informacji nie jest jednoznaczne z tym, że wniosek zostanie rozpatrzony pozytywnie i że osoba zostanie skierowana do wskazanej jednostki.