

.....
(miejsowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Lidzbarku Warmińskim**

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

Podstawa prawna: art. 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.).

1. Dane wnioskodawcy

Nazwisko..... Imię.....

Data urodzenia PESEL

.....
(w przypadku cudzoziemców nr dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania)

Adres zam.

Tel. stacjonarny/ komórkowy

Nazwa szkolenia:

2. Uzasadnienie celowości uczestnictwa w szkoleniu

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

Czy posiada Pan/i możliwość zatrudnienia pod warunkiem ukończenia wskazanego szkolenia? **TAK/NIE***

W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o dołączenie deklaracji pracodawcy (uprawdopodobnienia zatrudnienia) - załącznik nr 1.

Czy ma Pan/i zamiar podjąć własną działalność gospodarczą po ukończeniu szkolenia? **TAK/NIE***

W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o dołączenie oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia – załącznik nr 2.

Czy posiada Pan/i informacje na temat wskazanego we wniosku kierunku szkolenia? **TAK/NIE***

W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o dołączenie informacji o wybranym przez wnioskodawcę kierunku szkolenia – załącznik nr 4.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, o których mowa w art. 233 § 1¹ ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137) potwierdzam wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

- Załącznik nr 1. Deklaracja pracodawcy (uprawdopodobnienie zatrudnienia)*
- Załącznik nr 2. Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończenia szkolenia*
- Załącznik nr 3. Oświadczenie o uczestniczeniu / nieuczestniczeniu w szkoleniach realizowanych przez PUP
- Załącznik nr 4. Informacja o wybranym przez wnioskodawcę kierunku szkoleniu*

*niepotrzebne skreślić

¹ Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: "Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat".

.....
pieczęć pracodawcy

.....
miejsowość, data

**Deklaracja pracodawcy
(uprawdopodobnienie zatrudnienia)**

Pełna nazwa Pracodawcy:

Dokładny adres Pracodawcy:

Nr telefonu Pracodawcy: kom.:

NIP: REGON: PKD:

Zobowiązuję się do zatrudnienia Pana/i:

na stanowisku /w zawodzie:

po odbyciu szkolenia:
(nazwa szkolenia)

Przewidywany termin zatrudnienia:

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137).

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Załącznik nr 2

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy
.....
adres
.....
.....
.....
telefon

.....
Miejscowość, data

**Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej
po ukończeniu szkolenia**

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia w zakresie:
(nazwa kierunku szkolenia)

zamierzam podjąć działalność gospodarczą:

.....
(rodzaj planowanej działalności gospodarczej)

1. Forma prawna planowanej działalności:
2. Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi):
3. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):
4. Działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej:
 1.
 2.
 3.
5. Koszt uruchomienia działalności gospodarczej:
6. Źródła finansowania:
7. Planowany termin uruchomienia działalności gospodarczej:

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 3

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy
.....
adres
.....
.....
.....
telefon

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, o której mowa w art. 233 § 1² ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137) oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem(am)/nie uczestniczyłem(am)* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania
Z

(należy wskazać Urząd Pracy, który wydał skierowanie)

- którego łączna kwota przekroczyła/nie przekroczyła* równowartości dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat.
2. znana jest mi treść regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim w sprawie szczegółowych zasad przyznawania środków finansowych na organizację poszczególnych form wsparcia,
 3. znana jest mi treść ogłoszenia o naborze wniosków w trybie konkursowym na organizację szkoleń indywidualnych,
 4. wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim dla celów związanych ze szkoleniem, w tym na przekazanie ich instytucji szkoleniowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załącznik 4

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy
.....
adres
.....
.....
.....
telefon

.....
Miejscowość, data

Informacja o wybranym przez wnioskodawcę kierunku szkolenia

I. Informacje dotyczące wskazanego szkolenia

1. Nazwa szkolenia:
2. Termin szkolenia:
3. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:.....
.....
4. Uzasadnienie wyboru wskazanej instytucji szkoleniowej:.....
.....
.....
5. Koszt szkolenia.....

II. Dodatkowe informacje dotyczące wskazanego kierunku szkolenia

.....
.....

.....
(podpis Wnioskodawcy)