URZĄD PRACY

POWIATOWY URZĄD PRACY

w Janowie Lubelski

WNIOSEK

**o skierowanie na szkolenie indywidualne**

**A - Wypełnia osoba bezrobotna**

**I. Dane personalne osoby bezrobotnej:**

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania ……………………………………………… …………………………

3. Seria i numer dowodu osobistego .....................................PESEL\* …………………………

4. Numer telefonu ………………………………………………………………………………

5. Poziom wykształcenia ……………………………………………………………………….

zawód wyuczony …………………………………………………………………………….

6. Zawód/y dotychczas wykonywany/e najdłużej………………………………………………

7. Posiadane uprawnienia ……………………………………………………………………….

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

8. Dotychczasowy udział w szkoleniach organizowanych przez PUP: TAK/NIE\*\*

9. Jeśli tak to proszę podać nazwę i rok ukończenia szkolenia ………………………………...

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

Czy podjął/eła Pan(i) pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia?: TAK/NIE\*\*

**II. Nazwa szkolenia, którym jest Pan(i) zainteresowany(a):**

**…………………………………………………………………………………………………...**

Uzasadnienie celowości w/w szkolenia:....................................................................................... ......................................................................................................................................................

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

Do wniosku dołączam:

-*Deklarację pracodawcy (Załącznik nr 1)****\*\****

*-Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (Załącznik nr 2)\*\**

-Informację o wskazanym szkoleniu (Załącznik nr 3)\*\*

**Oświadczam, że:**

1. Uczestniczyłem(am) / nie uczestniczyłem(am)**\*** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na

podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w okresie ostatnich 3 lat.

Nazwa urzędu pracy, który wydał skierowanie na szkolenie………………………………………....................

Łączna kwota środków przeznaczonych na szkolenie nie przekroczyła dziesięciokrotności minimalnego

wynagrodzenia.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacyjnych, zgodnie z ustawą

o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r., poz.1781 z późn. zm.).

Janów Lubelski, dnia .............................. ………...................................

czytelny podpis Wnioskodawcy

*\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

**B – Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy**

1. Opinia doradcy klienta dotycząca celowości przeszkolenia kandydata:

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

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

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

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

*data i podpis doradcy klienta*

2. Opinia doradcy zawodowego o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku

szkolenia:

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

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

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

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

*data, podpis doradcy zawodowego*

3. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

* dane dotyczące kandydata na szkolenie:

Osoba bezrobotna/ poszukująca pracy\*

Nr ewidencyjny........................................Data ostatniej rejestracji w PUP..................................

Uwagi i wnioski...........................................................................................................................

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

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

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

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

*data, podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego*

**4.** Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Janowie Lubelskim dotycząca sposobu

rozpatrzenia wniosku:

Kandydat zakwalifikowany\*,

Kandydat nie zakwalifikowany\*…………………………………………………………............

………………………………….........

*data, podpis Dyrektora PUP*

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 1

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

pieczęć pracodawcy miejscowość, data

# Deklaracja pracodawcy

1. Pełna nazwa Pracodawcy

Dokładny adres

Nr telefonu…........................................................., kom.

NIP…..................................................REGON…...................................................PKD

Zobowiązuję się do zatrudnienia Pana/i

na stanowisku / w zawodzie

po odbyciu szkolenia.

Nazwa szkolenia

Zatrudnienie nastąpi w terminie do 30 dni od dnia ukończenia szkolenia / uzyskania

uprawnień**\*** na okres………………………… .

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

pieczęć i podpis pracodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy w Janowie Lubelskim informuje, że po zakończonym szkoleniu z Państwa Firmą skontaktuje się pośrednik pracy w celu przyjęcia oferty pracy w związku z w/w deklaracją, na podstawie której Wnioskodawcy zostanie wydane skierowanie do pracy.**

**\***niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

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

***imię i nazwisko miejscowość, data***

……………………………………………

……………………………………………

*adres*

*...................................................................*

*telefon*

##### Oświadczenie

***o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej***

Oświadczam, iż w okresie do 30 dni od dnia ukończeniu szkolenia/ zdaniu egzaminu/ uzyskaniu licencji\* w zakresie:

nazwa szkolenia/ egzaminu/ licencji**\***

zamierzam dokonać wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz rozpocząć działalność gospodarcząw zakresie:

rodzaj zamierzonej działalności

Działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej:

Szacunkowy koszt uruchomienia działalności gospodarczej:

Źródła finansowania:

**Zobowiązuję się powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Janowie Lubelskim o rozpoczęciu działalności gospodarczej w ciągu 7 dni od daty jej rozpoczęcia.**

………………………………………………..

*czytelny podpis Wnioskodawcy*

**\***niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

# Informacja o wnioskowanym szkoleniu

I. Nazwa szkolenia:………………………………………………………………………….................................................

…………………………………………………………………………………………………………………

II. Termin realizacji szkolenia:…………………………………………………………………………………….

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

III. Nazwa instytucji szkoleniowej:………………………………………………………………………………...

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

IV. Adres instytucji szkoleniowej:………………………………………………………………………………….

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

V. Koszt szkolenia:………………………………………………………………………………………………….

VI. Inne istotne informacje dotyczące wnioskowanego szkolenia:…………………………………………………

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………….

czytelny podpis Wnioskodawcy…..

**Powiatowy Urząd Pracy w Janowie Lubelskim może zawrzeć umowę tylko z instytucją szkoleniową, która jest wpisana do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.**