



.....
miejscowość, data

Starosta Pułtowski
za pośrednictwem
Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Pułtusk

W N I O S E K
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ ZAINTERESOWANĄ

CZĘŚĆ I
Wypełnia osoba zainteresowana

1. Imię/imiona i nazwisko
2. PESEL (w przypadku osoby, której nie nadano numer PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość)
3. Adres zameldowania/zamieszkania wraz z kodem pocztowym:
.....
4. Adres korespondencyjny wraz z kodem pocztowym (jeśli jest inny niż podany w pkt 3)
5. Nr tel.
6. E-mail.....
7. Nazwa szkolenia, o które ubiega się kandydat:.....
8. Poziom wykształcenia (właściwe zaznaczyć).

☐ gimnazjalne i poniżej	☐ średnie zawodowe
☐ zasadnicze zawodowe	☐ policealne
☐ średnie ogólnokształcące	☐ wyższe

dodatkowe informacje (np. studia podyplomowe, kierunek wskazanego powyżej wykształcenia)

.....
.....



9. Posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia, umiejętności:

.....
.....

10. Znajomość języków obcych, (język, stopień znajomości, posiadane certyfikaty):

.....
.....

11. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

- a) zawód wykonywany najdłużej
- b) zawód wykonywany ostatnio
- c) nazwa ostatniego pracodawcy

12. Status w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułtusk:

- ☐ A - jestem osobą zarejestrowaną jako bezrobotna.
- ☐ B - jestem osobą zarejestrowaną jako poszukującą pracy oraz*:
- ☐ jestem w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub
 - ☐ jestem zatrudniony/-a u pracodawcy, wobec którego ogłoszono upadłość lub który jest w stanie likwidacji, z wyłączeniem likwidacji w celu prywatyzacji lub
 - ☐ otrzymuję świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek socjalny, określone w odrębnych przepisach lub
 - ☐ uczestniczę w zajęciach w centrum integracji społecznej lub w indywidualnym programie integracji bądź
 - ☐ jestem żołnierzem rezerwy lub
 - ☐ pobieram rentę szkoleniową lub
 - ☐ pobieram świadczenie szkoleniowe, o którym mowa w art. 70 ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku*, zwana dalej ustawą lub
 - ☐ podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników jako domownik lub małżonek rolnika, oraz zamierzam podjąć zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza rolnictwem lub
 - ☐ jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. h oraz ha, z zastrzeżeniem art. 1 ust. 6 ustawy
- ☐ C - jestem pracownikiem bądź osobą wykonującą inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą w wieku 45 lat i powyżej, zainteresowaną pomocą w rozwoju zawodowym, po zarejestrowaniu się w urzędzie pracy**.

* zaznaczenie punktu B wymaga dołączenia do wniosku dokumentu (np. w formie zaświadczenia) potwierdzającego wskazane okoliczności,

** w procesie rekrutacji znaczenie będzie miała zgoda pracodawcy na udział w szkoleniu, przez co najmniej 25 godzin zegarowych w tygodniu.



1. Zostałem/am pouczony/a, iż zgodnie z art. 33 ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Starosta pozbawia statusu bezrobotnego, który:
 - 1) odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji szkolenia (pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia odmowy);
 - 2) z własnej winy przerwał szkolenie (pozbawienie statusu następuje od dnia przerwania);
 - 3) po skierowaniu nie podjął szkolenia (pozbawienie statusu następuje od następnego dnia po dniu skierowania) na okres:
 - a) 120 dni w przypadku pierwszej odmowy;
 - b) 180 dni w przypadku drugiej odmowy;
 - c) 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy.
2. Zostałem/am poinformowany/a, iż zgodnie z art. 41 ust. 1, 1b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bezrobotnemu w okresie odbywania szkolenia, na które został skierowany przez starostę, przysługuje stypendium. Bezrobotnemu uprawnionemu w tym samym okresie do stypendium oraz zasiłku przysługuje prawo wyboru świadczenia. Wyboru świadczenia należy dokonać w formie pisemnego oświadczenia złożonego przy pracowniku tutejszego Urzędu, najpóźniej w chwili odbioru skierowania na szkolenie. Nie przewiduje się możliwości zmiany wyboru świadczenia.
3. Zostałem/łam poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie treści zawartych we wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych przeznaczonych na szkolenia, Powiatowy Urząd Pracy w Pułtuskach poinformuje mnie na piśmie bądź telefonicznie w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku o sposobie jej rozpatrzenia.

Przy kierowaniu na szkolenie PUP w Pułtusku stosuje zasadę równości w korzystaniu ze szkoleń bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, pochodzenie etniczne, narodowość, orientację seksualną, przekonania polityczne i wyznanie religijne lub przynależność związkową.

Zapoznałem/am się oraz przyjąłem/ęłam do wiadomości powyższe pouczenie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych, w tym RODO, dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusku. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

UWAGA!

Złożenie w PUP w Pułtusku wypełnionego wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie



CZĘŚĆ II

Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusk

1. Opinia Doradcy klienta opiekującego się kandydatem:

.....

.....

.....

.....

.....

a) Skierowanie na szkolenie:

- ☐ z inicjatywy kandydata na jego wniosek
- ☐ z inicjatywy Powiatowego Urzędu Pracy

b) Cel szkolenia:

- ☐ nabycie kwalifikacji zawodowych
- ☐ zmiana lub uzupełnienie kwalifikacji
- ☐ ponowne nabycie zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie
- ☐ nabycie umiejętności aktywnego poszukiwania pracy

.....
(data)

.....
(podpis pracownika PUP)

2. Opinia Doradcy zawodowego o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

Skierowanie na szkolenie ma być poprzedzone skierowaniem na badania lekarskie TAK/NIE*

.....
(data)

.....
(podpis pracownika PUP)

* *niepotrzebne skreślić*



3. Opinia pracownika realizującego zadania w ramach przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej (jeżeli dotyczy).

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

.....
(data)

.....
(podpis pracownika PUP)

4. Informacja Specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

a) Data ostatniej rejestracji:

b) Forma pomocy zaplanowana w IPD: **TAK/NIE***

c) Kandydat **nie brał / brał udział/u*** w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat, których łączna kwota środków na koszty szkolenia kandydata wyniosła PLN.

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

.....
(data)

.....
(podpis pracownika PUP)

* *niepotrzebne skreślić*



5. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusk:

Kandydat zakwalifikowany*,

Kandydat nie zakwalifikowany*

.....
.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PUP)

* *niepotrzebne skreślić*