



.....
(miejscowość, data)

Starosta Pułtusi
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Pułtusk

WNIOSEK OSOBY BEZROBOTNEJ
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

CZĘŚĆ I
Wypełnia osoba bezrobotna

1. Imię/imiona i nazwisko
2. PESEL (w przypadku osoby, której nie nadano numeru 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)
.....
.....

14. W okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy:

☐ tak, jeśli tak to należy podać:

a) nazwa szkolenia:

b) wskazanie powiatowego urzędu pracy, który wydał skierowanie:

c) łączna kwota środków przeznaczona na koszty szkolenia:

☐ nie

Informuję, że zostałem/am poinformowany/a o treści z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego i świadomy/a w związku z tym odpowiedzialności karnej oświadczam, że ww. dane podane przeze mnie wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne z prawdą i rzetelnie przedstawione.

.....
(data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

15. Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am pouczony/a, iż odpowiednio na podstawie art. 33 ust. 4 pkt 3, 7, 8 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Starosta z zastrzeżeniem art. 75 ust. 3 pozbawia statusu bezrobotnego, który:

1) odmówił bez uzasadnionej przyczyny poddania się badaniom lekarskim

(pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia odmowy);

2) odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji szkolenia

(pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia odmowy);

3) z własnej winy przerwał szkolenie

(pozbawienie statusu następuje od dnia przerwania);

4) po skierowaniu nie podjął szkolenia

(pozbawienie statusu następuje od następnego dnia po dniu skierowania)

na okres:

- a) 120 dni w przypadku pierwszej odmowy/przerwania/ niepodjęcia,
- b) 180 dni w przypadku drugiej odmowy/przerwania/niepodjęcia,
- c) 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy/przerwania/niepodjęcia.

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 w obecności pracownika tutejszego Urzędu, najpóźniej w chwili odbioru skierowania na szkolenie. Wyboru świadczenia dokonuje się jednorazowo.
3. Zostałem poinformowany, iż zgodnie z art. 41 ust. 6 ww. ustawy osoba, która z własnej winy nie ukończyła szkolenia, jest obowiązana do zwrotu kosztów szkolenia, z wyjątkiem przypadku, gdy przyczyną nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
4. Zostałem/łam poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów oraz analizie treści zawartych we wniosku, Powiatowy Urząd Pracy w Puławach poinformuje mnie na piśmie w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku o sposobie jego rozpatrzenia.

Zapoznałem/am się, zrozumiałem oraz przyjąłem/am 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 Puławach.

.....
(data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

UWAGA!

Złożenie w PUP w Pułtuskach wypełnionego wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.

Przy kierowaniu na szkolenie PUP w Pułtuskach 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.

CZĘŚĆ II

Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtuskach

1. Opinia Doradcy klienta opiekującego się kandydatem:

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

Cel szkolenia:

- ☐ nabycie kwalifikacji zawodowych,
- ☐ zmiana lub uzupełnienie kwalifikacji,
- ☐ ponowne nabycie zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.

.....
(data)

.....
(podpis pracownika PUP)

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

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

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

Skierowanie na szkolenie winno 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, o którą wnioskuje bezrobotny została zaplanowana w IPD: **TAK/NIE****

c) kandydat **brał/nie brał**** udział/u w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat,

d) łączna kwota środków na koszty szkolenia kandydata w okresie ostatnich 3 lat wyniosła
.....PLN.

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

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

.....
(data)

.....
(podpis pracownika PUP)

** niepotrzebne skreślić

5. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtuskach:

Kandydat zakwalifikowany**

Kandydat nie zakwalifikowany**

.....
.....

.....
(data)

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

**niepotrzebne skreślić