



Nr sprawy w PUP _____

Wągrowiec, dnia _____

**WNIOSEK
O SFINANSOWANIE WYBRANEGO SZKOLENIA**

(na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Dz.U. 2025., poz. 620 z późn. zm.)

1. Nazwisko i imię _____
2. Nr PESEL, a w przypadku jego braku rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

3. Adres zamieszkania _____

4. Adres do doręczeń _____

5. Nr telefonu _____ adres elektroniczny _____

6. Nazwa wnioskowanego szkolenia _____

7. Nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności i planowany termin jego uzyskania oraz planowany termin egzaminu, jeśli dotyczy _____

8. Uzasadnienie celowości wnioskowanego szkolenia i potrzeby sfinansowania kosztów
 - a) oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia (załączone)*
 - b) oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (załączone)*
 - c) uzasadnienie celowości odbycia wnioskowanego szkolenia w odniesieniu do swojej sytuacji na rynku pracy _____

Oświadczam, że:

- w okresie ostatnich 3 lat **korzystałam/korzystałem*** z następujących form pomocy finansowanych ze środków Funduszu Pracy: szkolenie, potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskanie dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, bonu na kształcenie ustawiczne, postępowanie nostryfikacyjne /postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, postępowanie i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 22 grudnia 2015r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej/:
- TAK, należy wskazać urząd pracy i formę pomocy:

a łączne koszty należne instytucjom i organizatorom wyżej wymienionych form wsparcia nie przekroczyły 450% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych 3 lat.

NIE

- wszystkie dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
- zapoznałam/zapoznałem* się z informacją, że do wniosku mogę dołączyć informację o wybranym przez siebie szkoleniu, uwzględniając: nazwę, adres oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP) instytucji szkoleniowej, termin szkolenia, koszt szkolenia oraz inne istotne informacje,
- zapoznałam/zapoznałem* się z informacją, że Powiatowy Urząd Pracy w Wągrowcu może na wniosek osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy sfinansować wybrane szkolenie, jeżeli uzasadni ona celowość tego szkolenia, a koszt należny instytucji szkoleniowej w części finansowanej przez Urząd nie przekroczy 300% przeciętnego wynagrodzenia,
- zapoznałam/zapoznałem* się z informacją, że Powiatowy Urząd Pracy w Wągrowcu może na wniosek osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy sfinansować koszty potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności do wysokości przeciętnego wynagrodzenia,
- zapoznałam/zapoznałem* się z informacją, że pierwszeństwo w skierowaniu do udziału wyżej wymienionych formach pomocy przysługuje:
 - bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny,
 - bezrobotnym powyżej 50. roku życia,
 - bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych,
 - bezrobotnym niepełnosprawnym,
 - długotrwale bezrobotnym,
 - bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia,
 - bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.
- zapoznałam/zapoznałem* się z informacją, że wypełnienie wniosku nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem na szkolenie. Po sprawdzeniu poprawności złożonego wniosku, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych przeznaczonych na szkolenia, Powiatowy Urząd Pracy w Wągrowcu poinformuje mnie na piśmie w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku o sposobie jego rozpatrzenia.

Do wniosku dołączam następujące załączniki: _____

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić