Nr sprawy w PUP …………………………………… Wągrowiec, dnia ……………………………………

**WNIOSEK**

**o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną**

Na zasadach określonych w art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia

i instytutach rynku pracy (Dz. U. z 2022. poz. 690 z późn. zm.)

**A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

1. Nazwisko i imię ……………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Nr PESEL, a w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość……………………….

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

3. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………

4. Nr telefonu …………………………… adres e-mail …………………………………………………….…………………………….

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

6. Zawód wyuczony …………………………………………………………………………………………………………………………….

7. Zawód najdłużej wykonywany …………………………………………………………………………………………………………

8. Zawód ostatnio wykonywany ………………………………………………………………………………………………………….

9. Posiadane uprawnienia …………………………………………………………………………………………………………………..

10. Dodatkowe umiejętności ……………………………………………………………………………………………….................

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

11. Nazwa wnioskowanego szkolenia …………………………………………………………………………………………………

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

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

12. Uzasadnienie celowości wnioskowanego szkolenia:

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

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

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

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

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

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

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

**B. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Nie uczestniczyłem/łam\*** w szkoleniu na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy

w okresie ostatnich 3 lat.

**Uczestniczyłem/łam\*** w szkoleniu w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z Powiatowego

Urzędu Pracy w………………………………………………..w następujących szkoleniach: ………………………………….

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

…………………………………………….… koszt szkoleń wyniósł ………………………………………………………………………...

**Oświadczam, że**

* wszystkie dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
* zapoznałem/łam\* się z informacją, że do wniosku mogę dołączyć informacje o wybranym przez siebie szkoleniu, uwzględniając: nazwę i termin realizacji szkolenia oraz nazwę i adres wskazanej instytucji szkoleniowej, koszt szkolenia oraz inne istotne informacje.
* zapoznałem/łam\* się z informacją, że wypełnienie wniosku nie jest jednoznaczne

 z zakwalifikowaniem na szkolenie,

* zapoznałem/łam\* się z informacją, że Powiatowy Urząd Pracy może skierować na szkolenie uprawnioną osobę bezrobotną, jeżeliuzasadni on celowość tego szkolenia,
* zapoznałem/łam\* się z informacją, że 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.
* zapoznałem/łam\* się z informacją, że mogę ubiegać się o zwrot kosztów przejazdu na: badania lekarskie lub psychologiczne, szkolenie, poza miejscem zamieszkania w związku ze skierowaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Wągrowcu.
* zapoznałem/łam się z informacją, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 roku, poz. 690 z późn. zm.) osoba, która odmówiła propozycji przyjęcia szkolenia albo przerwała je bez uzasadnionej przyczyny bądź po skierowaniu nie podjęła szkolenia, traci status osoby bezrobotnej na okres:
	1. 120 dni w przypadku pierwszej odmowy,
	2. 180 dni w przypadku drugiej odmowy,
	3. 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy, chyba że powodem odmowy, przerwania lub niepodjęcia po otrzymaniu skierowania było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

Do wniosku dołączam następujące załączniki: ……………………………………………………………………………………..

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

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

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych, o których mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, oświadczam że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

 ……………………………………………………………….

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

1. **OPINIA DORADCY KLIENTA**

Z Indywidualnego Planu Działania wynika: ………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

 (data) (podpis i pieczątka doradcy klienta)