



POWIATOWY URZĄD PRACY W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM

Znak sprawy.....

Wodzisław Śl., dnia

WNIOSEK KANDYDATA NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

I. Informacja o wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko:
2. PESEL, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:
.....
3. Adres zamieszkania:
4. e-mail * 5. Numer telefonu: *

II. Informacja dotycząca wnioskowanego szkolenia:

- Nazwa wnioskowanego szkolenia:
.....
- Proponowana przez kandydata instytucja szkoleniowa (nazwa i adres):
.....
- Planowany termin szkolenia:
.....
- Koszt szkolenia
.....
- Miejsce szkolenia
.....

III. Uzasadnienie celowości ukończenia szkolenia (proszę zaznaczyć):

- ☐ oświadczam, że podejmę pracę w terminie do 30 dni od dnia ukończenia szkolenia/
nabycia uprawnień w firmie:
.....
W załączeniu przedkładam oświadczenie pracodawcy o zamiarze powierzenia
odpowiedniej pracy (Załącznik A).
- ☐ oświadczam, że podejmę działalność gospodarczą w terminie do 30 dni od dnia
ukończenia szkolenia/nabycia uprawnień.
W załączeniu przedkładam oświadczenie o zamiarze rozpoczęcia działalności
gospodarczej (Załącznik B).
- ☐ uzasadnienie własne – dotyczy osób zarejestrowanych jako poszukujący pracy.
.....

* Dane podawane dobrowolnie w celu usprawnienia komunikacji w ramach realizacji niniejszego wniosku.

IV. OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat od dnia złożenia wniosku

☐ nie uczestniczyłem/łam

☐ uczestniczyłem/łam

w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy.

W przypadku uczestnictwa w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich trzech lat, proszę wskazać nazwę urzędu pracy, który wydał skierowanie na szkolenie, kierunek szkolenia i rok jego ukończenia oraz jego koszt:

.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem określającym zasady kierowania osób uprawnionych na szkolenia, finansowanie kosztów egzaminów lub licencji w ramach środków będących w dyspozycji Powiatowego Urzędu Pracy w Wodzisławiu Śląskim.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy, że podanie nieprawdziwych danych może spowodować powstanie odpowiedzialności prawnej przewidzianej w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

.....

/data i podpis wnioskodawcy/

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@pup-wodzislaw.pl. Więcej informacji nt. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych <https://pup.bip.powiatwodzislawski.pl> w zakładce ochrona danych osobowych, w punkcie informacyjnym i w kancelarii urzędu.

V. ADNOTACJE URZĘDU:

1. Opinia Doradcy Klienta (uwzględniająca zgodność udzielanego wsparcia z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania, aktualne oferty pracy dostosowane do potrzeb i możliwości wnioskodawcy, aktywność wnioskodawcy w procesie poszukiwania pracy, możliwość zatrudnienia po ukończonym szkoleniu w kontekście ofert pracy):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

2. Informacja specjalisty do spraw rozwoju zawodowego.

➤ U kandydata stwierdzono:

- ☐ brak kwalifikacji zawodowych,
☐ konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
☐ utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
☐ brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy,

➤ Spełnia / nie spełnia* warunki stawiane kandydatom na szkolenie.

Uwagi

.....

.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

3. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy.

Uwagi

.....

.....

➤ Wniosek zaopiniowano:

☐ pozytywnie ☐ negatywnie

➤ Kwota i źródło finansowania:

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)