



Miejscowość:

Data złożenia (dd / mm / rrrr):

..... / / 20.....

Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim

WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia – art. 99 ust. 1 pkt 3 oraz art. 102
- rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 października 2025 r. w sprawie sposobu i trybu realizacji przez starostę pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji (Dz.U. z 2025 r. poz. 1499)

1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

Imię:

Nazwisko:

Jestem zarejestrowany/na w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wodzisławiu Śl. jako: (zaznaczyć właściwy kwadrat):

osoba bezrobotna

osoba poszukująca pracy

Czy wnioskodawca jest cudzoziemcem?: (zaznaczyć właściwy kwadrat): TAK

NIE

PESEL a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

2. DANE ADRESOWE WNIOSKODAWCY

Rodzaj adresu (np. stały/zamieszkania):

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Telefon*:

E-MAIL*:

Adres do doręczeń:

Posiadam konto na praca.gov.pl i wyrażam zgodę na wysyłkę korespondencji w sprawie wniosku:

TAK

NIE

3. INFORMACJE O KOSZCIE NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI

- 1) Nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności: _____
- 2) Planowany termin uzyskania wyżej wymienionego dokumentu: _____
- 3) Termin egzaminu (jeśli dotyczy): _____
- 4) Nazwa instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub instytucji wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności:

- 5) Adres instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub instytucji wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności :

- 6) Nr konta bankowego instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub instytucji wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności:

- 7) Koszt potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności :

- 8) Uzasadnienie potrzeby sfinansowania tych kosztów:

4. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

- NIE korzystałam/em z form pomocy podnoszących kwalifikacje (takich jak np. szkolenie, egzaminy, bon na kształcenie ustawiczne) finansowane ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich trzech lat.
- TAK, korzystałam/em z form pomocy podnoszących kwalifikacje (takich jak np. szkolenie, egzaminy, bon na kształcenie ustawiczne) na podstawie skierowania z Urzędu Pracy. Należy wskazać Urząd Pracy, który wydał skierowanie oraz określić rodzaj szkolenia oraz koszt:
- _____

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/

.....
(pieczęć)

Załącznik A

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE POWIERZENIA ODPOWIEDNIEJ PRACY
/ PODEJMOWANIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**
(wypełnia podmiot deklarujący)

1. Pełna nazwa firmy
2. Adres firmy
3. Telefon
4. E-mail
5. Osoba reprezentująca firmę
6. Rodzaj działalności gospodarczej
7. Numer identyfikacyjny REGON
8. Numer NIP

Oświadczam, że po nabyciu wiedzy / umiejętności / uprawnień w zakresie:

.....
.....

zatrudnię Pana / Panią

na stanowisku:

w ramach umowy wymiar:

na okres¹

najpóźniej w terminie 1 miesiąca od uzyskania.

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

.....
pracodawcy lub osoby upoważnionej)

(data i podpis

¹ Minimalny deklarowany okres zatrudnienia wynosi 3 miesiące

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ZAKRESIE ZASADNOŚCI UDZIELENIA FORMY POMOCY

WNIOSEK Z DNIA

SPRAWA:

I. Opinia doradcy zawodowego w zakresie zasadności udzielonego wsparcia:

➤ Kandydat spełnia następujące warunki (odpowiednio zaznaczyć):

- bezrobotny posiadający Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
- bezrobotny powyżej 50 roku życia;
- bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych;
- bezrobotny z niepełnosprawnością;
- długotrwale bezrobotny;
- bezrobotny i poszukujący pracy, będący osobami do 30 roku życia;
- bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

➤ Dodatkowe konsultacje/uwagi:

(data i podpis)

II. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

➤ Osoba **spełnia / nie spełnia*** warunki/ów stawiane kandydatom na szkolenie.

➤ Dodatkowe konsultacje/uwagi:

(data i podpis)

III. Decyzja Powiatowego Urzędu Pracy:

➤ Uwagi do wniosku:

➤ Wniosek zaopiniowano:

pozytywnie

negatywnie

➤ Źródło finansowania:

➤ Kwota:

(data i podpis osoby upoważnionej)