



Miejscowość:

Data złożenia (dd / mm / rrrr):

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

Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim

## WNIOSEK O SFINANSOWANIE SZKOLENIA / WNIOSEK O SFINANSOWANIE SZKOLENIA Z POTWIERDZENIEM NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI

Podstawa prawna organizacji szkoleń:

- ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia – art. 99 ust. 1 pkt 1
- 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](http://praca.gov.pl) i wyrażam zgodę na wysyłkę korespondencji w sprawie wniosku:

TAK

NIE

### 3. NAZWA WNIOSKOWANEGO SZKOLENIA:

[Empty text box for the name of the training]

### 4. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SKIEROWANIA NA SZKOLENIE / SKIEROWANIA NA SZKOLENIE Z POTWIERDZENIEM NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI

Należy wykazać konieczność uzyskania, zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji zawodowych w odniesieniu do szans na podjęcie i utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

[Large empty text box for justification of the training]

Na okoliczność potwierdzenia uzasadnienia celowości w załączeniu do wniosku przedkładam:

- OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA / PODEJMOWANIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ – ZAŁĄCZNIK A
- OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – ZAŁĄCZNIK B
- Inne jakie:

[Empty text box for other justifications]

### 5. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU

Nazwa instytucji szkoleniowej:

[Empty text box for the name of the training institution]

NIP: [Empty text box for NIP]

Termin realizacji szkolenia od: [Empty text box] Data od (dd / mm / rrrr) [Empty text box] do: [Empty text box] Data do (dd / mm / rrrr)

Koszt szkolenia: [Empty text box]

Liczba godzin szkolenia: [Empty text box]

Inne istotne informacje o wnioskowanym szkoleniu, w tym uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej:

[Empty text box for other important information]

## 6. INFORMACJE O KOSZCIE NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI (jeżeli dotyczy)

- TAK wnioskuję o koszty nabycia wiedzy i umiejętności (np. egzamin)
- NIE wnioskuję o koszty nabycia wiedzy i umiejętności

Jeżeli TAK, należy wypełnić:

- 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: \_\_\_\_\_

- 5) Adres instytucji: \_\_\_\_\_

- 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: \_\_\_\_\_
- 8) Uzasadnienie potrzeby sfinansowania tych kosztów: \_\_\_\_\_

## 7. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat od daty złożenia wniosku korzystałam/łem z poniższych form pomocy:

- szkolenia:  tak,  nie\*
- kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności:  tak,  nie\*
- bonu na kształcenie ustawiczne/ bonu szkoleniowego:  tak,  nie\*
- opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce:  tak,  nie\*
- opłaty za przeprowadzenie postępowania 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 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej:  tak,  nie\*

\* zaznaczyć właściwie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” należy wskazać urząd pracy, który finansował daną formę pomocy, rok jej przyznania oraz koszt: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem określającym zasady kierowania na wybrane szkolenie na wniosek osoby uprawnionej 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/

## 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)