



POWIATOWY URZĄD PRACY
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ
ul. Leszczyńskiego 8, 76-200 Słupsk, tel. 59 846 09 72

Słupsk, dnia

WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ
O SKIEROWANIE NA WSKAZANE SZKOLENIE

*Podstawa prawna: art. 40 i art. 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 z późniejszymi zmianami)*

Proszę o skierowanie na szkolenie w zakresie *(podać pełną nazwę)*

.....
oraz sfinansowanie kosztów ww. szkolenia/szkoleń z Funduszu Pracy.

1. Nazwisko Imię

2. PESEL (w przypadku cudzoziemców nazwa i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość)

3. Adres zamieszkania

4. Adres korespondencyjny

5. Nr telefonu

6. Orientacyjny koszt szkolenia

7. Uzasadnienie celowości szkolenia

8. Czy uczestniczył/a Pan/i w szkoleniach organizowanych przez PUP Słupsk lub inny PUP w ciągu
ostatnich trzech lat? *(właściwie zaznaczyć)*

☐ TAK *(proszę wskazać PUP, nazwę kursu i rok uczestnictwa):*

☐ NIE

9. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczestnictwo w szkoleniu realizowanym poza
terenem miasta Słupsk. *(niepotrzebne skreślić)*

9. Informuję, że po ukończeniu wskazanego we wniosku szkolenia zobowiązuję się podjąć na okres co najmniej 3 miesięcy: *(właściwe zaznaczyć)*

- ☐ zatrudnienie,
- ☐ inną pracę zarobkową,
- ☐ działalność gospodarczą.

Pouczenie dla wnioskodawcy

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks Karny, który brzmi: „*Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*” **oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Do wniosku dołączam załączniki: *(właściwe zaznaczyć)*

- ☐ Deklarację zatrudnienia osoby uprawnionej,
- ☐ Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia,
- ☐ Oświadczenie o posiadaniu uprawnień do prowadzenia pojazdów w zakresie prawa jazdy *(w przypadku kursów prawa jazdy)*.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

UWAGA:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
2. Złożenie wniosku nie gwarantuje skierowania i sfinansowania kosztów szkolenia
3. Wniosek, który nie zawiera wszystkich informacji oraz wymaganych załączników pozostaje bez rozpatrzenia.
4. W przypadku ubiegania się o kurs związany z wykonywaniem zawodu kierowcy do wniosku należy dołączyć stosowne oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do wniosku.
5. Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny **wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych**.
6. **Wniosek na proponowane szkolenie składa osoba, która takie działanie ma ustalone i zapisane w Indywidualnym Planie Działania (IPD) oraz uzasadni celowość tego szkolenia.**
7. Wniosek może być złożony tylko na szkolenie, które jeszcze się nie rozpoczęło.
8. Rozpoczęcie szkolenia następuje **po podpisaniu umowy z instytucją szkoleniową i wydaniu skierowania**.
9. Po zakończeniu szkolenia każda osoba ma obowiązek zgłosić się do doradcy klienta do PUP w Słupsku w ciągu 7 dni od zakończenia szkolenia.

Słupsk, dnia.....

.....
pieczętka pracodawcy

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA OSOBY UPRAWNIONEJ

I. Dane dotyczące pracodawcy

Pełna nazwa pracodawcy

Adres siedziby pracodawcy

Miejsce prowadzenia działalności

Telefon e-mail

REGON NIP

Osoba reprezentująca pracodawcę

II. Oświadczenie pracodawcy

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić Pana(ia)

.....

na okres co najmniej

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia (nazwa szkolenia)

.....

.....

na stanowisku

.....
*pieczętka i podpis pracodawcy
lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy*

(adres zamieszkania)

(PESEL)

Oświadczam, że niezwłocznie po zakończeniu szkolenia/szkoleń*

Zamierzam/nie zamierzam* ubiegać się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.
Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej jest uzależnione/nie jest uzależnione* od uzyskania ww. dotacji z Urzędu.

Opis planowanego przedsięwzięcia:

.....
data i podpis osoby uprawnionej

Strona 4 z 5

**Uzupełnić tylko w przypadku ubiegania się o kurs związany
z wykonywaniem zawodu kierowcy**

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do prowadzenia pojazdów w zakresie prawa jazdy:
(poniższą tabelę należy wypełnić zgodnie z dokumentem prawa jazdy lub innym dokumentem potwierdzającym posiadanie uprawnień)

Lp.	Kategoria prawa jazdy	Data wydania uprawnienia	Data ważności uprawnienia	Ograniczenia
1	B			
2	C1			
3	C			
4	D1			
5	D			
6	B+E			
7	C1+E			
8	C+E			
9	D1+E			
10	D+E			
Ograniczenia				

.....
podpis osoby uprawnionej

Wypełnia pracownik Urzędu

Potwierdzam zgodność danych z dokumentem prawa jazdy
(numer prawa jazdy)

lub z innym dokumentem potwierdzającym posiadanie uprawnień przez Wnioskodawcę*

.....
.....
.....

.....
data i podpis pracownika PUP

*W przypadku nieposiadania odpowiedniego wpisu w dokumencie prawa jazdy Wnioskodawcy proszę wskazać dokument na podstawie, którego stwierdzono posiadanie uprawnień, np. arkusz przebiegu egzaminu praktycznego