Zielona Góra, dn.………………………..

**Wniosek**

**o skierowanie na szkolenie indywidualne pod nazwą:**

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

**CZĘŚĆ I**

*Wypełnia osoba zainteresowana*

1. Imię i nazwisko: ….………………………………………………………………………………………………………….

2. PESEL (w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość): …………………………..
nr dowodu osobistego…………………………………………………………………………

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

Adres korespondencyjny, jeśli jest inny niż zamieszkania:…………………………………………………

nr telefonu:………………………….…………………………………………………………………………………………………

4. Wykształcenie (poziom i kierunek wykształcenia):………………………………………………….........

5. Informacje dotyczące doświadczenia zawodowego:

Zawód wyuczony………………..........................wykonywany najdłużej………………………………..

wykonywany ostatnio ...........................................................

6. Posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia: .............…………………………………………………………………………………………………………….................

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

7. Znajomość języków obcych (jakie języki, poziom znajomości, posiadanie certyfikatu):

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

8. Posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności: TAK NIE – właściwe zakreślić.

W przypadku zakreślenia TAK proszę wpisać jakie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Przebieg pracy zawodowej (trzy kluczowe miejsca pracy, zajmowane stanowiska lub/i ostatnie miejsce pracy):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres pracyod - do** | **Nazwa zakładu pracy** | **Stanowisko/zakres wykonywanych zadań** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

10. Status w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zielonej Górze:

 A - Jestem osobą zarejestrowaną jako bezrobotna.

 B - Jestem osobą zarejestrowaną jako poszukująca pracy.

 C – Jestem pracownikiem bądź osobą wykonującą inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą w wieku 45 lat i powyżej zainteresowana pomocą
z urzędu pracy po uprzednim zarejestrowaniu.

11. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat **nie uczestniczyłem/am**/ **uczestniczyłem/am** w szkoleniu/szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy\*.

\* niewłaściwe skreślić

12. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI SZKOLENIA** w odniesieniudo swojej sytuacji
na rynku pracy (proszę wskazać cel szkolenia, powody zainteresowania wnioskowanym kierunkiem szkolenia, potrzebę zmiany lub podwyższenia kwalifikacji w powiązaniu
z możliwością podjęcia lub utrzymania pracy, rozeznanie na lokalnym rynku pracy, można wskazać firmy, w których starał/a się Pan/i o podjęcie pracy):

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ponadto posiadam uzasadnienie celowości odbycia wnioskowanego szkolenia, w postaci:

 Oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia (**Formularz A**),

Oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia (**Formularz B**).

13. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, wybieram, aby przez cały okres trwania szkolenia wypłacane mi było:

🗌 stypendium szkoleniowe 🗌 zasiłek\*

\* bezrobotnemu uprawnionemu w tym samym okresie do stypendium oraz zasiłku przysługuje prawo wyboru świadczenia

14. Wnioskuję o przekazanie stypendium szkoleniowego/zasiłku na rachunek bankowy, którego jestem właścicielem lub współwłaścicielem o numerze:

 🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌

Nazwa banku:…………………………………………………………………………………………………………………….
O wszelkich zmianach w rachunku bankowym należy niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że:**

1. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą;
2. Zapoznałem/am się z *„Regulaminem* *organizacji szkoleń, finansowania kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu, przyznawania pożyczki na sfinansowanie kosztów szkolenia oraz finansowania kosztów studiów podyplomowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zielonej Górze*”;
3. Poinformowano mnie, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 ze zm.) osoba, która odmówiła przyjęcia propozycji szkolenia albo przerwała je bez uzasadnionej przyczyny bądź po skierowaniu nie podjęła szkolenia, traci status osoby bezrobotnej na okres 120 dni w przypadku pierwszej odmowy, 180 dni w przypadku drugiej odmowy, 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy, chyba, że powodem odmowy lub przerwania szkolenia było podjęcie zatrudnienia innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
4. Poinformowano mnie, że osoba, która z własnej winy nie ukończy szkolenia, jest zobowiązana do zwrotu kosztów szkolenia z wyjątkiem sytuacji, gdy powodem nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej;

**…………….…......................................**

***(podpis wnioskodawcy)***

**Formularz A**

…..…………………….,dn.…..….………..

 (pieczątka firmy)

**Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia**

**osoby po zakończeniu szkolenia\***

1. Pełna nazwa pracodawcy ……………………………………………………………….………….…………………..

2. Pełny adres, telefon, e-mail……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON ………………………………...…………...………EKD ........................................................

NIP………………………………………

3. Osoba reprezentująca pracodawcę……………………..………………..………………………………………..

4. Rodzaj prowadzonej działalności .................………………..………..…….……………………………..

**Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić**

Pana/ią……………………………………………………………………………….………………………………………

/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**niezwłocznie po ukończeniu szkolenia**

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

/nazwa szkolenia/

**na stanowisku** ………………………………..........................................……...…..…………………..

 /nazwa stanowiska/

**celem powierzenia następujących obowiązków**: ………………………………………….......
………………………………………………………………………………………………………………...…………………….………

……………………………………………………………..

 (podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

\* W przypadku niemożliwości wywiązania się z powyższego prosimy o wskazanie powodu w formie pisemnej
i złożenie pisma w kancelarii urzędu bądź przesłanie mailem na adres szkolenia@pup.zgora.pl, z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika (imię i nazwisko).

**Formularz B**

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Ja, …………………………………………………………………………………........................................

zamieszkały/a …………………………………………………………………………..........…………………………

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

PESEL ...............…………………telefon kontaktowy………...……..……………………………………...

Oświadczam, że niezwłocznie po ukończeniu wnioskowanego szkolenia:

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

(nazwa szkolenia)

zamierzam podjąć działalność gospodarczą:

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

(rodzaj zamierzonej działalności)

Miejsce planowanej działalności:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, o ile będę o nie występował/a.

 …………………………………………………

 (data i podpis osoby bezrobotnej/

 poszukującej pracy)