



**POWIATOWY URZĄD PRACY W ZŁOTORYI
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

59-500 Złotoryja, Al. Miła 18
tel./fax: 76 87 79 200, 76 87 79 202
e-mail: wrzl@praca.gov.pl, www.zlotoryja.praca.gov.pl



.....
(data wpływu wniosku)

Nr sprawy: CAZ.553.....2025

Powiatowy Urząd Pracy w Złotoryi

**WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ
DOTYCZĄCY SKIEROWANIA NA SZKOLENIE**

Podstawa prawna: art. 99 ustawy z dnia 20 marca 2025r o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tj. Dz.U. 2025 r poz. 620)

I. DANE I INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko:

PESEL (w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania:

Tel. kontaktowy:

1. Wniosek o skierowanie na szkolenie wynika z powodu:

- ☐ braku kwalifikacji zawodowych,
- ☐ konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- ☐ utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.

2. Nazwa kierunku szkolenia, o które ubiega się osoba uprawniona:

.....
.....

☐ szkolenie

☐ szkolenie wraz z egzaminem

3. Propozycja wnioskodawcy:

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:

.....

Koszt szkolenia: Termin szkolenia:

II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SZKOLENIA:

1. Zamierzam podjąć pracę:

a) *jestem po rozmowach z potencjalnymi pracodawcami (należy wskazać przynajmniej 3 firmy, w których starał(a) się Pan(i) o podjęcie pracy, natomiast warunkiem pracodawcy było ukończenie wnioskowanego szkolenia) lub załączam oferty pracy, z których wynika zapotrzebowanie na pracowników o kwalifikacjach nabytych w wyniku wskazanego we wniosku szkolenia:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

lub

b) *posiadam deklarację przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zakończeniu szkolenia – załącznik 1a.*

2. Zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą. Opis – Załącznik nr 1b

Oświadczam, że:

Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Złotoryi zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i aktualnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego. Świadomy/a odpowiedzialności prawnej oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, dnia)

**DEKLARACJA PRACODAWCY
O ZATRUDNIENIU OSOBY UPRAWNIONEJ
PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres:

Telefon: E-Mail:

REGON: NIP:

PKD:

3. Forma organizacyjno-prawna:

4. Osoba reprezentująca pracodawcę:

5. Rodzaj prowadzonej działalności:

Przedstawiając powyższą informację deklaruję, że zatrudnię

na umowę o pracę na okres minimum 3 miesięcy

Pana/Panią

(imię, nazwisko i PESEL osoby przewidzianej do zatrudnienia)

w ciągu 30 dni po zakończeniu szkolenia i uzyskaniu umiejętności lub kwalifikacji:

.....
(nazwa szkolenia)

na stanowisku:

.....
(nazwa stanowiska)

Informujemy, że niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku ubiegania się o inne formy wsparcia z Powiatowego Urzędu Pracy w Złotoryi. W przypadku niemożności wywiązania się z powyższego prosimy o wskazanie powodu w formie pisemnej na sekretariat Urzędu bądź przesłanie mailem na adres joanna.molenda@pup.zlotoryja.pl lub monika.gradzik@pup.zlotoryja.pl, z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika (imię i nazwisko).

Świadomy(-a) odpowiedzialności prawnej oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ,
PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą najpóźniej w okresie **do 3 miesięcy** od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia:

.....
(nazwa szkolenia)

Źródło pozyskania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej:

☐ środki z PUP w Złotoryi,

☐ środki własne,

☐ inne źródła pozyskania środków (napisać jakie):

Rodzaj planowanej działalności gospodarczej:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)