**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE
WSKAZNE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ**

Na podstawie art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy składam wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne

**CZĘŚĆ I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko.......................................................... Imię .............................................................
2. Adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | PESEL  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |   |  |  |

1. Seria i numer dowodu osobistego
2. Nr telefonu ............................................................................................................................
3. Adres e-mail ………………………………………………………………………………...
4. Wykształcenie ........................................................................................................................
5. Zawód......................................................................................................................................
6. Posiadane kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, uprawnienia, ukończone szkolenia

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

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

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

**CZĘŚĆ II. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU**

**1.** Nazwa szkolenia ………………………………………………………………………….
 ……………………………………………………………………………………………..

**2.** Uzasadnienie wyboru kierunku kursu/szkolenia …………………………………….……
…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………….......

**CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat:**

**□ nie uczestniczyłem/-am** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z żadnego powiatowego urzędu pracy

**□ uczestniczyłem/-am** w szkoleniu/szkoleniach finansowanym/-ych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z następujących powiatowych urzędów pracy:

* Powiatowy Urząd Pracy w ……………….....….., wartość szkolenia ………………….
* Powiatowy Urząd Pracy w ……………………..., wartość szkolenia ………………….

**Poniższe oświadczenie składa osoba bezrobotna, która przed zarejestrowaniem w Powiatowym Urzędzie Pracy w Stargardzie zawiesiła prowadzoną działalność gospodarczą**:

**Oświadczam, że\*:**

**□ Mam zawieszoną działalność gospodarczą**\***:**

 Nazwa firmy: ………………………………………………………………….……………………….

 Adres firmy: …………..................................................................... NIP …………………………….

**□** zakres szkolenia o które wnioskuję ma związek z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą (obecnie zawieszoną działalnością gospodarczą) i z tego względu moja działalność gospodarcza odniesie korzyści z mojego uczestnictwa w powyższym szkoleniu,

**□** zakres szkolenia o które wnioskuję nie ma związku z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą (obecnie zawieszoną działalnością gospodarczą) i z tego względu moja działalność gospodarcza nie odniesie korzyści z mojego uczestnictwa w powyższym szkoleniu.

**□** nie planuję wznowienia działalności gospodarczej, a wiedza zdobyta na szkoleniu posłuży mi do przekwalifikowania się i podjęcia zatrudnienia u innego pracodawcy.

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, pod rygorem wypowiedzenia umowy i konieczności zwrotu przyznanych środków publicznych, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

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

 data i czytelny podpis wnioskodawcy

**CZĘŚĆ IV. OPINIA DORADCY KLIENTA**:

Czy na dzień złożenia wniosku na szkolenie, Urząd dysponuje ofertą pracy otwartą/zamkniętą\*\* zgodną z dotychczasowymi kwalifikacjami osoby bezrobotnej? **(Tak/ Nie)**\*\*

Jeżeli TAK – nazwa pracodawcy, który złożył ofertę: .............................................................

Data wydania skierowania: ......................................... termin odpowiedzi:...............................

Jeżeli pracodawca nie zatrudnił na podstawie wydanego skierowania – proszę podać powód:

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

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

 data, podpis i pieczątka pracownika

\* w przypadku gdy zakres szkolenia ma związek z prowadzoną działalnością (obecnie zawieszoną działalnością gospodarczą), do wniosku **NALEŻY** dołączyć:

1. **załącznik nr 3** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (składają wyłącznie beneficjenci pomocy publicznej niebędący rolnikami).
2. **załącznik nr 3a** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w sektorze rolnictwa (składają wyłącznie rolnicy).
3. **wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis** oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie Wnioskodawca otrzymał *w ciągu trzech minionych lat*, albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.

\*\*niepotrzebne skreślić

**Do wniosku można dołączyć:**

1. Informację o wybranym przez siebie szkoleniu, uwzględniając: nazwę i termin szkolenia, nazwę
i adres wskazanej instytucji szkoleniowej, koszt szkolenia, inne istotne informacje o szkoleniu. Informacja, nie oznacza zgody Urzędu na finansowanie szkolenia we wskazanej instytucji szkoleniowej (wg wzoru, który stanowi załącznik nr 1).
2. Oświadczenie przyszłego pracodawcy potwierdzające możliwość zatrudnienia po zakończonym szkoleniu (wg wzoru, który stanowi załącznik nr 2).

**Wyjaśnienia:**

1. Na szkolenie indywidualne mogą zostać skierowane osoby bezrobotne objęte Indywidualnym Planem

 Działania (IPD).

1. Wnioski rozpatrywane są w terminie 30 dni od dnia złożenia.
2. Urząd nie refunduje/nie finansuje kosztów dojazdu na szkolenie.
3. Od negatywnego stanowiska urzędu nie przysługuje odwołanie.
4. Informacja o terminie skierowania na szkolenia będzie przekazana pismem lub telefonicznie.
5. W całym okresie trwania procedury rozpatrywania wniosku wnioskodawca zobowiązany jest do przestrzegania obowiązków wynikających z faktu zarejestrowania w Powiatowym Urzędzie Pracy (np. obowiązku zgłaszania się na wyznaczone terminy wizyt w celu potwierdzenia gotowości do podjęcia pracy).