

_____ (miejsowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gołdapi**

WNIOSEK

- o sfinansowanie szkolenia
 o sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności
 o sfinansowanie kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia zwana dalej „ustawą”,
- 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.

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko: _____
2. PESEL, a w przypadku jego braku rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: _____
3. Adres zamieszkania: _____
4. Adres do doręczeń: _____
5. Nr telefonu: _____
6. Adres elektroniczny: _____
7. Poziom wykształcenia: _____
8. Zawód wyuczony: _____
9. Zawód wykonywany: _____
10. Posiadane uprawnienia (ukończone kursy) : _____

II. INFORMACJE O SZKOLENIU

Nazwa wnioskowanego szkolenia: _____

III. INFORMACJE O PROPONOWANEJ INSTYTUCJI I OFERCIE SZKOLENIOWEJ (należy wypełnić tylko wtedy, gdy osoba wnioskująca o szkolenie chce zaproponować konkretne szkolenie w wybranej przez siebie instytucji szkoleniowej. Informacje te nie przesądzają o tym, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku szkolenie będzie zlecone wskazanej instytucji)

1. Nazwa instytucji szkoleniowej: _____
2. Adres instytucji szkoleniowej: _____
3. NIP: _____
4. Termin szkolenia: _____

VII. OŚWIADCZENIE I PODPIS WNIOSKODAWCY

W ostatnich 3 latach: (licząc od 01.06.2025 r. tj. od wejścia w życie ustawy)

korzystałem/am z form pomocy finansowanych lub współfinansowanych ze środków Funduszu Pracy takich jak: (należy podkreślić właściwe)

- szkolenie,
- potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności,
- uzyskanie dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności,
- bon na kształcenie ustawiczne,
- postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie,
- postępowanie i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej,

nie korzystałem/am z ww. form pomocy.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- Deklaracja pracodawcy o zamiarze zatrudnienia.
- Deklaracja o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej.
- Inne: _____
-

(pieczęć pracodawcy)

(miejsowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gołdapi**

**DEKLARACJA PRACODAWCY
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

1. Pełna nazwa pracodawcy _____

2. Adres siedziby pracodawcy _____

3. Numer telefonu _____

4. Rodzaj prowadzonej działalności _____

5. Oświadczam, że zamierzam zatrudnić Pana/nią _____
(imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia)

niezwłocznie, nie później jednak niż do 1 miesiąca od dnia zakończenia szkolenia

(nazwa szkolenia)

na stanowisku _____ na podstawie (zaznaczyć właściwe):

umowy o pracę - na okres co najmniej 3 miesięcy z wynagrodzeniem miesięcznym nie mniejszym niż minimalne obowiązujące w danym roku,

umowy cywilnoprawnej - na okres co najmniej 3 miesięcy i wartość umowy nie będzie mniejsza niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

Oświadczam, że posiadam odpowiednie wyposażenie, np. urządzenia/ narzędzia/ maszyny/ pojazdy umożliwiające zatrudnienie ww. osoby na stanowisku odpowiadającym zdobytym kwalifikacjom.

Oświadczam, że ww. osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku.

Niniejsza deklaracja służyć będzie do przygotowania umowy, która będzie zawarta między urzędem a pracodawcą – w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku o sfinansowanie szkolenia.

(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że zapoznałam/em się z proponowanymi warunkami pracy i płacy i zobowiązuję się do podjęcia pracy po zakończonym szkoleniu u ww. pracodawcy zgodnie ze złożoną deklaracją.

(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gołdapi**

**DEKLARACJA
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Oświadczam, że ukończenie szkolenia umożliwi mi podniesienie kwalifikacji, a tym samym pozwoli na stworzenie dla siebie miejsca pracy w dziedzinie zgodnej z ukończonym kierunkiem szkolenia.

Deklaruję, iż w okresie nie przekraczającym 1 miesiąca od daty ukończenia szkolenia rozpocznę działalność gospodarczą w zakresie _____

którą będę prowadził/a minimum 3 miesiące.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Gołdapi o rozpoczęciu działalności gospodarczej.

Oświadczam, że będę / nie będę ubiegał(a)* się o środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

W przypadku nieotrzymania środków z urzędu pracy, oświadczam że planowaną działalność gospodarczą rozpocznę z własnych środków: TAK/NIE*

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić