

|  |
| --- |
| **Adnotacja Urzędu Pracy     ………………………………………………… Nr wniosku** |

**Wniosek o sfinansowanie kosztów szkolenia indywidualnego**  
Podstawa prawna: art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.  
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** (wypełnia osoba bezrobotna zainteresowana wybranym szkoleniem indywidualnym) | | | |
| Imię i nazwisko |  | tel. kontaktowy |  |
| PESEL\* |  | data rejestracji w PUP |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | |
| ulica |  | | nr |  | lok. |  |
| miejscowość |  | kod pocztowy | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POSIADANE KWALIFIKACJE WNIOSKODAWCY** | | | | | |
| wykształcenie |  | rok ukończenia |  | kierunek/ specjalizacja |  |
| zawód wyuczony |  | zawód wykonywany | |  | |
| posiadane uprawnienia |  | dodatkowe umiejętności | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ** (podać trzy ostatnie miejsca pracy, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko) | | |
| **miejsce pracy** | **okres zatrudnienia** | **stanowisko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Czy korzystał(a) Pan(i) ze szkolenia finansowanego przez Urząd Pracy? | | TAK\*\* **🖵** | NIE\*\* **🖵** |
| Jeżeli tak, podać rok i nazwę szkolenia |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkolenia o które ubiega się kandydat** |  |
| 1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI ODBYCIA SZKOLENIA** | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY** | |
| **Oświadczam, że załączam do wniosku następujące załączniki:** | |
| 1. Oświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu osoby bezrobotnej po ukończeniu szkolenia\* | **🖵** |
| 1. Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia\* | **🖵** |
| 1. Na wniosek doradcy zawodowego (w szczególnie uzasadnionych przypadkach) \* | **🖵** |

\*właściwe zaznaczyć

**Zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy**

* **art. 33 ust. 4 pkt. 3**  
  Starosta pozbawia statusu bezrobotnego, który: odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie lub poddania się badaniom lekarskim lub psychologicznym, mającym na celu ustalenie zdolności do pracy lub udziału w innej formie pomocy określonej w ustawie; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia odmowy na okres:

1. 120 dni w przypadku pierwszej odmowy,
2. 180 dni w przypadku drugiej odmowy,
3. 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy.

* **art. 41 ust. 3a**  
  Skierowany na szkolenie, w przypadku podjęcia zatrudnienia innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej w trakcie szkolenia, ma prawo do ukończenia tego szkolenia bez konieczności ponoszenia jego kosztów.
* **art. 41ust. 6**  
  Osoba, która z własnej winy nie ukończyła szkolenia, jest obowiązana do zwrotu kosztów szkolenia, z wyjątkiem przypadku gdy przyczyną nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

**Oświadczam**

że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym  
  
  
…………………………………………… ………………………………………………  
data wypełnienia karty podpis kandydata na szkolenie  
  
\* w przypadku cudzoziemca podać nr dokumentu stwierdzającego tożsamość  
\*\* właściwe zaznaczyć