Olesno, dnia.....

Nr wniosku:.....
(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnie)

POWIATOWY URZĄD PRACY
UL. DWORCOWA 4
46-300 OLESNO

WNIOSEK O:

1) SFINANSOWANIE SZKOLENIA*

2) SFINANSOWANIE SZKOLENIA I KOSZTÓW POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI LUB UZYSKANIA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI*

Podstawa prawna:
1. Art. 99 ust.1 pkt.1,3 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620 z późn.zm.)
2. § 2.1 i § 7.1 Rozporządzenia 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 (Dz. U. 2025 r. poz. 1499).

A. Wypełnia osoba bezrobotna/poszukująca pracy:

1. Imię ..... Nazwisko.....
2. PESEL .....
3. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL) .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres do e-doręczeń .....

6. Numer telefonu .....

7. Adres elektroniczny (o ile posiada) .....

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat:

☐ Nie skorzystałem/am z żadnej formy pomocy oferowanej przez Powiatowy Urząd Pracy, w tym w szczególności z:

- szkoleń,
- działań potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności lub wydania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności
- bonu na kształcenie ustawiczne,
- opłat pobieranych za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- opłat pobieranych za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej.

☐ Skorzystałem/am z form pomocy oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy, w tym w szczególności z:

- szkoleń***,**
- działań potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności lub wydania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności***,**
- bonu na kształcenie ustawiczne***,**
- opłat pobieranych za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce***,**
- opłat pobieranych za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej***.**

W wysokości ……. złotych.

B. Wypełnia osoba bezrobotna/poszukująca pracy w zakresie sfinansowania szkolenia

Zwracam się z prośbą o sfinansowanie szkolenia pn.…….

……..…

……..

…….

<u>Uzasadnienie celowości szkolenia</u>:

Celem szkolenia jest:

□ podjęcie i utrzymanie zatrudnienia

□ innej pracy zarobkowej

□ działalności gospodarczej

Po zaznaczeniu wyżej wymienionego punktu proszę o dokładne specyzowanie i opisanie celowości sfinansowania szkolenia. W uzasadnieniu proszę ująć informację w zakresie potrzeby odbycia szkolenia - w jaki sposób pomoże w znalezieniu pracy, zmianie zawodu lub rozpoczęciu działalności gospodarczej.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, iż wszytskie dane i informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie wniosku nie oznacza sfinansowania szkolenia/ sfinansowania kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.

.....

(podpis osoby bezrobotnej/poszukującej pracy)

C. Wypełnia osoba bezrobotna/poszukująca pracy w zakresie sfinansowania kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

Zwracam się z prośbą o sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności:

1. Nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności ……..

……..……

Uzasadnienie potrzeby sfinansowania kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności:

……

…….....……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……...

Oświadczam, iż wszytskie dane i informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie wniosku nie oznacza sfinansowania szkolenia/ sfinansowania kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.

.....
(podpis osoby bezrobotnej/poszukującej pracy)

*niepotrzebne skreślić

D. Wypełnia PUP

1. Opinia doradcy do spraw zatrudnienia

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

Czy wnioskowane wsparcie zostało uwzględnione w IPD: □ Tak □ Nie

.....
(data, pieczęć i podpis)

2. Informacja specjalisty do spraw rozwoju zawodowego:

Bezrobotny/poszukujący pracy skorzystał/nie skorzystał z formy pomocy oferowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w szkoleniach w ostatnich 3 latach.

Łączna kwota kosztów form pomocy wyniosła .....PLN.

Konieczność skierowania na badania lekarskie lub psychologiczne :

□ Tak

□ Nie

.....
(data i podpis osoby weryfikującej koszty szkolenia)

3. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Oleśnie : ***pozytywna/negatywna***

UWAGI.....

Olesno, dnia .....

.....
(podpis i pieczątka Dyrektora)

*niepotrzebne skreślić

Uwaga! Informacja stanowi załącznik do wniosku o sfinansowanie szkolenia

INFORMACJA O JEDNOSTCE SZKOLENIOWEJ

Nazwa, adres oraz numer indentyfikacji podatkowej (NIP) instytucji szkoleniowej:

.....

.....

.....

Termin szkolenia: .....

Koszt szkolenia: .....

Inne informacje istotne dla bezrobotnego/poszukującego pracy w zakresie szkolenia

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis bezrobotnego/poszukującego pracy)