Nr sprawy w PUP……. ……

/miejscowość, data/

Pan
Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy
w Brzozowie

W N I O S E K

o skierowanie na szkolenie.....
/nazwa szkolenia/

Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie.

1. Nazwisko .....Imię.....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania.....
4. Nr tel.....
5. Seria i nr dowodu osobistego.....
6. PESEL .....
7. Nazwa i rok ukończenia szkoły.....
8. Zawód wyuczony.....
9. Zawód najdłużej wykonywany.....
10. Zawód ostatnio wykonywany.....

11. Przebieg pracy zawodowej

Okres /od - do/	Nazwa zakładu pracy	Stanowisko, rodzaj

12. Posiadane uprawnienia.....

13. Dodatkowe umiejętności.....

14. Czy uczestniczył/a/ Pan/i/ w szkoleniach organizowanych przez PUP: ☐ Tak ☐ Nie

15. Jeżeli tak - to proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu) i datę ukończenia (jeżeli nie - to proszę przejść do pkt.18)……

…….....

16. Czy podjął/ęła/ Pan/i/ pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia

☐ Tak ☐ Nie

17. Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia

☐ Tak ☐ Nie

na stanowisku.....

18. Dodatkowe uzasadnienie ubiegania się o skierowanie na szkolenie

.....

…….....

UWAGA! ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE OZNACZA ZAKWALIFIKOWANIA NA SZKOLENIE

.....

/podpis kandydata na szkolenie/

Cz. II. Wypełnia pracodawca

1. Potwierdzenie możliwości zatrudnienia.

.....

/ pełna nazwa zakładu pracy, pracodawcy/

NIP.....REGON.....PKD.....

Dane osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzedędem

Imię i Nazwisko:……

Stanowisko:……

Numer telefonu:……

informuje, że zatrudni Pana/ią/……

/imię i nazwisko bezrobotnego/

pod warunkiem ukończenia kursu……..

/nazwa kursu , rodzaj kursu/

Obecny stan zatrudnienia..... osób.

2. Informacje o przewidywanych warunkach zatrudnienia (w terminie do 30 dni od daty ukończenia szkolenia):

- zatrudnienie od……
- na czas (jeżeli na czas określony to podać okres zatrudnienia) .....
- wymiar czasu pracy……
- na stanowisku……
- opis wykonywanej pracy.....

……	…….....	…….
/miejscowość, data/	/ pieczęć zakładu /	/pieczęć imienna, podpis /

* - niepotrzebne skreślić

INFORMACJA O SZKOLENIU WSKAZANYM PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ*

Nazwa szkolenia ……

……

Termin szkolenia……

Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej (nr telefonu)……

……

……

……

……

Koszt szkolenia……

Ilość godzin szkolenia……

Inne informacje o wskazanym szkoleniu……

……

……

* Wypełnia się w przypadku, gdy osoba uprawniona chce podać informację o wybranym przez siebie szkoleniu. Podanie tych informacji nie jest jednoznaczne z tym, że wniosek zostanie rozpatrzony pozytywnie i że osoba zostanie skierowana do wskazanej jednostki.

Brzozów, dnia……..

Nazwisko i Imię.....

Adres.....

PESEL__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat:

☐ nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie

☐ uczestniczyłem/am w szkoleniu/ach :

.....

.....

.....

finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w …… , łączna kwota środków na koszty szkolenia nie przekroczyła/przekroczyła* dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę (art. 109a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy- Dz. U. z 2023 r., poz.735 z późn. zm.).

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: ,,Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

*niepotrzebne skreślić

.....

/podpis kandydata na szkolenie/

Adnotacja pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie o kosztach:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy/