

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. NazwiskoImię.....

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.....

informuje, że zatrudni Pana/ia/.....
/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.....

.....

.....

.....

.....

Koszt 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 2020 r., poz.1409 z późn. zm.).

Niniejsze oświadczenie składałem 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/