

**Do Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Jarocinie**

**WNIOSEK
o skierowanie na szkolenie indywidualne**

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko Tel.

Adres zamieszkania

Adres do e-doręczeń

PESEL wykształcenie

(wpisać odpowiednio: podstawowe, zawodowe, średnie, wyższe)

Nazwa ukończonej szkoły (rok ukończenia)

Dodatkowe uprawnienia

Jestem zainteresowana/-y sfinansowaniem kosztów szkolenia:

Nazwa i adres oraz nr telefonu proponowanej instytucji szkoleniowej: *)

Forma realizacji szkolenia: ☐ stacjonarnie ☐ za pomocą środków komunikacji elektronicznej ☐ hybrydowo

Koszt całkowity szkolenia wynosi:

Termin szkolenia:

Uzasadnienie potrzeby skierowania na szkolenie indywidualne **):

Załącznik:

1.

*) Instytucja szkoleniowa oferująca szkolenia dla bezrobotnych i poszukujących pracy może uzyskać zlecenie finansowe ze środków publicznych na prowadzenie tych szkoleń po **wpisie do rejestru instytucji szkoleniowych** prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej”.

**) uzasadnienie celowości nastąpić może poprzez:

1. przedłożenie deklaracji przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej,
2. złożenie oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej wraz z opisem przedsięwzięcia,
3. uzasadnienie własne przedstawiające możliwości zwiększenia szans na uzyskanie lub utrzymanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku do celów rekrutacyjnych i monitorujących realizację szkolenia (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

Oświadczam, że w stosunku do mnie Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wydał decyzji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. *)**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z § 78 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy oświadczam, że **uczestniczyłem(am)/nie uczestniczyłem(am)******) w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

Skierowanie na szkolenie wydał:

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

Złożenie wniosku na szkolenie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem na szkolenie.

Zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia:

1. Starosta pozbawia statusu bezrobotnego, który:
 - 1) nie przedstawił zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby, o którym mowa w art. 239 ust. 2; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje z pierwszym dniem niezdolności do pracy,
 - 2) z własnej winy po skierowaniu przez PUP lub zawarciu umowy nie podjął albo przerwał realizację formy pomocy, chyba że powodem niepodjęcia albo przerwania realizacji było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu skierowania lub zawarciu umowy, albo od dnia przerwania realizacji, na okres 90 dni.
2. Starosta może zobowiązać bezrobotnego do zwrotu kosztów szkolenia, który z własnej winy nie ukończył szkolenia, z wyjątkiem przypadku, gdy przyczyną nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, trwające co najmniej miesiąc.

Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, mającym na celu określenie moich predyspozycji zawodowych.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W JAROCINIE:

Opinia doradcy zawodowego dotycząca celowości przeszkolenia oraz predyspozycji zawodowych, oceny sytuacji bezrobotnego i preferowanym kierunku szkolenia

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

.....
(podpis i pieczęć doradcy zawodowego)

***) Powyższe sprawdzono na liście osób i podmiotów objętych sankcjami MSWiA.

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika PUP)

Decyzja Dyrektora PUP:

Kandydat zakwalifikowany / nie zakwalifikowany****)

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

****) niepotrzebne skreślić