Zgorzelec, dnia ……………………….

Nr wniosku

……….………../……………

……………/………………

**WNIOSEK**

**osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu**

**o skierowanie na szkolenie indywidualne ze środków PFRON**

**Podstawa prawna:**

*art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy, w związku z art. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.*

**Pouczenie:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.

2. Wniosek należy wypełnić czytelnie oraz nie należy usuwać i modyfikować elementów wniosku.

3. Złożenie wniosku nie gwarantuje sfinansowania kosztów szkolenia.

4. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy nie przysługuje odwołanie.

5. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

6. Wniosek niepełny, wypełniony nieczytelnie, nie zawierający wymaganych informacji - **nie będzie rozpatrzony.**

7. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku zgłaszania się w ustalonych terminach u doradcy klienta.

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |

1. Nazwisko i imię ......................................................................................................................................................................

2. PESEL ...................................................................

w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość ……………………………….………………………

3. Adres zamieszkania ...............................................................................................................................................................

Nr telefonu .............................................................................................................................................................................

4. Wykształcenie …………………………………………………………………………………………………………………………..

5. Posiadane umiejętności, uprawnienia, certyfikaty ………………………………………………………………………………….

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

6. Orzeczenie o niepełnosprawności (właściwe zakreślić);

6.1. Rodzaj niepełnosprawności: …………………………………………………………………………………………………………

6.2. Stopień niepełnosprawności: znaczny / umiarkowany / lekki\*.

6.3. Naruszenie sprawności organizmu: czasowe do …………………………/ stałe\*.

7. Co skłania Pana/Panią do wzięcia udziału w szkoleniu? (właściwe zakreślić)

□ brak kwalifikacji zawodowych,

□ konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji w związku z brakiem odpowiedniego zatrudnienia

□ utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANYCH SZKOLEŃ INDYWIDUALNYCH** |

1. Nazwa i zakres wnioskowanego szkolenia:……………………………..…………………………….……..………..…….

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

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

**Uwaga: Wskazanie instytucji szkoleniowej nie jest jednoznaczne z jej wyborem**

**przez Powiatowy Urząd Pracy w Zgorzelcu do organizacji danego szkolenia indywidualnego**

1. Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej:…………………………………………..………………………………..

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

1. Planowany termin i miejsce wnioskowanego szkolenia:……………………………………………………………………..
2. Koszt szkolenia: …………………………………………………………………………………………………………………
3. Czy zachodzi koniecznośćkorzystania z pomocy tłumacza języka migowego albo lektora dla niewidomych lub osoby towarzyszącej osobie niepełnosprawnej ruchowo zaliczonej do znacznego stopnia niepełnosprawności?

TAK NIE

1. Informacje dodatkowe:………………………………………………………………………………………………………......

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

|  |
| --- |
| 1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI FINANSOWANIA SZKOLEŃ INDYWIDUALNYCH** |

1. **Potrzeba udzielenia formy pomocy:**

możliwość podjęcia pracy zarobkowej u …………………………………………………………………………………………….

(proszę wskazać nazwę pracodawcy)

- oświadczenie przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby uprawnionej po ukończeniu szkolenia stanowi **załącznik nr 1**;

zamiar podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia (proszę wypełnić **załącznik nr 2**);

sytuacja na rynku pracy - proszę wskazać uzasadnienie tj.:

- czy zmiana lub podwyższenie kwalifikacji daje możliwość podjęcia pracy (należy wskazać potencjalnych pracodawców u których zamierza Pan/Pani poszukiwać zatrudnienia po ukończeniu szkolenia indywidualnego);

- posiadana wiedza na temat prognoz rozwoju branż oraz zapotrzebowania na specjalistów w dziedzinie, w której chce Pan/Pani uzyskać kwalifikacje/umiejętności/uprawnienia.

2. **Szczegółowe uzasadnienie celowości:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(podpis wnioskodawcy)

|  |
| --- |
| **IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:** |

Oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich trzech lat:

**uczestniczyłem(am)1)** w szkoleniu/ach pn. ………………………………………………….……………………………………..

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

(proszę podać nazwy szkoleń)

finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(proszę wskazać miejscowość)

**nie uczestniczyłem(am)1)** w szkoleniu/ach finansowanych ze środków Funduszu Pracy.

2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych do celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych.

3. zapoznałem się z zasadami organizacji szkoleń obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgorzelcu.

Zgorzelec, dnia ………………………… ……………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**1)** właściwe zakreślić i uzupełnić o wymagane informacje.

**Załączniki do wniosku:**

Załącznik nr 1 - oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby uprawnionej po zakończeniu szkolenia (bądź w trakcie odbywania szkolenia)- jeżeli dotyczy,

Załącznik nr 2 - oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia (bądź w trakcie odbywania szkolenia) -jeżeli dotyczy.