Nr wniosku

……………/………………

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Zgorzelcu**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW EGZAMINÓW LUB UZYSKANIA LICENCJI**

Na zasadach określonych w art. 40 ust. 3a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.

|  |
| --- |
| **I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |

1. **Nazwisko i imię** ………………………………………………………………...……….……………………………………………………
2. **PESEL**…………………………………

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

**3. Adres zamieszkania** …………………………………………………………………………...……….……………………………………

Nr telefonu…………………………………………………..……...……….……………………………………………………………..

**4. Posiadane umiejętności, uprawnienia, certyfikaty** ………………………..………...…………………………………….

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

|  |
| --- |
| **II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODANEGO EGZAMINY / LICENCJI** |

1. **Nazwa egzaminu / licencji\*: 1.1**…………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….

* Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub instytucji wydającej licencję ……………………………………………..

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

* koszt egzaminu / uzyskania licencji …………………………………………………………………………………………………
* termin egzaminu / uzyskania licencji ……………………………………………………………………………………………….

**1.2**……….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub instytucji wydającej licencję………………………………………………

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

* koszt egzaminu / uzyskania licencji …………………………………………………………………………………………………
* termin egzaminu/ uzyskania licencji ………………………………………………………………………………………………..

Wnioskuję o sfinansowanie kosztów egzaminu / uzyskania licencji w łącznej wysokości ………...…………………… zł i przelanie ich na rachunek bankowy ww. instytucji egzaminującej / wydającej licencję\*.

|  |
| --- |
| **III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI: UDZIELENIA POMOCY – OKREŚLENIE MOŻLIWOŚCI PODJĘCIA ZATRUDNIENIA LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ** |

**1. Potrzeba udzielenia formy pomocy:**

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

- oświadczenie przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby uprawnionej po zdaniu egzaminu / uzyskaniu licencji (załącznik nr 2);

□ zamiar podjęcia działalności gospodarczej po zdaniu egzaminu/uzyskaniu licencji (załącznik nr 3);

□ sytuacja na rynku pracy, wskazać uzasadnienie tj.:

- czy są oferty pracy związane z planowanym egzaminem / licencją;

- czy zmiana lub podwyższenie kwalifikacji daje możliwość podjęcia pracy (należy wskazać potencjalnych pracodawców, u których zamierza Pan/Pani poszukiwać zatrudnienia po zdaniu egzaminu/uzyskaniu licencji);

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

**2. Szczegółowe uzasadnienie celowości:**

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

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

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

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

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

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

Zostałem/am zapoznany/a z zasadami sfinansowania kosztów egzaminów / uzyskania licencji**\*** i zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki sfinansowania ww. kosztów.

**\*** niepotrzebne skreślić

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

podpis osoby składającej wniosek

**Załączniki do wniosku:**

Załącznik nr 1. Zaświadczenie z instytucji egzaminującej lub instytucji wydającej licencję potwierdzające nazwę egzaminu / uzyskania licencji, termin, wysokość opłaty oraz numer konta bankowego.

Załącznik nr 2 – oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby uprawnionej po zdaniu egzaminu /uzyskaniu licencji - jeżeli dotyczy.

Załącznik nr 3 – oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po zdaniu egzaminu /uzyskaniu licencji - jeżeli dotyczy.

Załącznik nr 1 do wniosku o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji

.............................,dnia...............................

|  |
| --- |
| **INFORMACJA Z INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ LUB INSTYTUCJI WYDAJĄCEJ LICENCJĘ POTWIERDZAJĄCA NAZWĘ EGZAMINU / UZYSKANIA LICENCJI(\*), TERMIN, WYSOKOŚĆ OPŁATY ORAZ NUMER KONTA BANKOWEGO** |

1. Nazwa i adres (numer telefonu i e-mail) instytucji egzaminującej .................................................................................................................................................

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

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

1. Numer rachunku, na który należy dokonać wpłaty za egzamin/licencję\* .................................................................................................................................................
2. Nazwa egzaminu / licencji\* proponowanej przez wnioskodawcę .................................................................................................................................................

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

1. Rodzaj świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, określonych uprawnień, tytułu zawodowego, które otrzyma wnioskodawca po zdaniu egzaminu/licencji\*.......................................................................................

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

1. Wymagania stawiane osobom przystępującym do egzaminu/licencji\*..................................................

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

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

1. Miejsce i termin egzaminu/licencji\*...............................................................................................

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

1. Całkowity koszt egzaminu/ uzyskania licencji\*................................................................................

słownie:...................................................................................................................................zł.

1. Informacje dodatkowe............................................................................................................

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

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

……….……………….………………………….

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej) \* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do wniosku o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji

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

(pieczęć firmowa pracodawcy) ……........................................ (miejscowość, data)

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY UPRAWNIONEJ PO ZDANIU EGZAMINU /UZYSKANIU LICENCJI** |

1. Nazwa pracodawcy...........................................................................................................................

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

2. Adres...............................................................................................................................................

3. Numer telefonu / e-mail....................................................................................................................

4. NIP..................................................

5. REGON...........................................

6. Osoba reprezentująca pracodawcę ...........................................................................................................................................................

(imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe)

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

7. Rodzaj prowadzonej działalności........................................................................................................

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

**Będąc upoważnionym do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy deklaruję zatrudnić na co najmniej 3 miesiące na podstawie umowy o pracę /umowy zlecenia\* w pełnym wymiarze czasu pracy Pana/Panią..............................................................................**

**zam.…...........................................................................................................................................**

**w terminie do 3 miesięcy od daty zdania egzaminu/uzyskania licencji w zakresie ......................................................................................................................................................**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

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

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do wniosku o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji

………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**PO ZDANIU EGZAMINU /UZYSKANIU LICENCJI**

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą w okresie 2 miesięcy od daty zdania egzaminu / uzyskania licencji\*…………………………………………………………………………….

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

(nazwa egzaminu / licencji)

Krótki opis planowanego przedsięwzięcia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rozpoczęcie działalności jest / nie jest uzależnione\* od uzyskania z Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

W przypadku nie wywiązania się ze złożonego oświadczenia niezwłocznie poinformuję w formie pisemnej o przyczynach nie rozpoczęcia działalności gospodarczej.

Jednocześnie oświadczam, że jestem zdolny/a i gotowy/a do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy lub innej pracy zarobkowej.

Jestem świadomy/a obowiązku zgłaszania się do Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu w wyznaczonych terminach, w tym potwierdzania gotowości do podjęcia pracy.

Jestem świadomy/a, iż w przypadku nie wywiązania się ze złożonego oświadczenia zostanę objęty/a aktywizacją zawodową na zasadach ogólnych obowiązujących w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgorzelcu.

…………………………………………………………………………..

(data i podpis składającego oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić