Zgorzelec, dnia ……………………….

Nr wniosku

……….………../……………

……………/………………

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA WYBRANE SZKOLENIE**

(ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE ZWALNIA Z OBOWIĄZKU UTRZYMYWANIA KONTAKTU Z URZĘDEM PRACY)

**Podstawa prawna:**

*art. 99 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.*

**Pouczenie:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie oraz zaznaczanie wyłącznie właściwych pól, stawiając znak X w odpowiednim kwadracie.

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.

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

Posiadam status: **□** bezrobotnego **□** poszukującego pracy

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

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

w przypadku cudzoziemca rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość……………………………………..

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

4. Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………………………

5. Numer telefonu………………………………………………………………………………………………………………………….

6. Adres doręczeń elektronicznych ……………………………………………………………………………………………………..

7. Poziom wykształcenia:

gimnazjalne i poniżej

zasadnicze zawodowe

policealne i średnie zawodowe

średnie ogólnokształcące

wyższe

- zawód wyuczony …………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….

8. Posiadane umiejętności, uprawnienia, certyfikaty …………………………………………………………………………………..

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

9. Posiadanie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy  Tak Nie

W przypadku zaznaczenia „Tak”, proszę o wpisanie jakich……………………………………………………………………………

10. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  Tak - ………………………………………………  Nie

(proszę wskazać do kiedy)

**11.** **Co skłania Pana/Panią do wzięcia udziału w szkoleniu?**

brak kwalifikacji zawodowych,

konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,

utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.

zmiana stanowiska pracy/ rozszerzenie obowiązków zawodowych

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO SZKOLENIA** |

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 szkolenia ……………………………………………………………………………………………………
2. Miejsce wnioskowanego szkolenia:……………………………………………………………………………………………
3. Prognozowany koszt szkolenia: ……………………………………………………………………………………………….
4. Liczba godzin szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………..
5. Informacje dodatkowe:………………………………………………………………………………………………………......
6. **Forma realizowania szkolenia**: ………………………………………………………………………………………………

□ stacjonarnie **□** online **□** hybrydowo

|  |
| --- |
| 1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZYZNANIA WNIOSKOWANEGO SZKOLENIA** |

1. **Potrzeba udzielenia formy pomocy :**

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

(proszę wskazać nazwę pracodawcy)

- zgłoszenie pracodawcy lub przedsiębiorcy o zamiarze zatrudnienia osoby uprawnionej po zakończeniu szkolenia (bądź w trakcie odbywania szkolenia) stanowi załącznik nr 1;

poprawa sytuacji zawodowej u aktualnego pracodawcy tj. ………………………………………………………………………..

(proszę wskazać nazwę pracodawcy)

poprzez:  zmianę stanowiska pracy;

uzupełnienie/rozszerzenie/zmianę/aktualizację kompetencji zawodowych;

rozszerzenie obowiązków zawodowych;

- zgłoszenie pracodawcy lub przedsiębiorcy wskazujące celowość ukończenia szkolenia przez osobę pracującą zarejestrowaną jako poszukujący pracy stanowi załącznik nr 2;

zamiar podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia (proszę wypełnić załącznik nr 3);

sytuacja na rynku pracy - proszę wskazać szczegółowe uzasadnienie celowości ukończenia szkolenia tj.:

- czy są oferty pracy związane z kierunkiem szkolenia;

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

- 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** (należy wypełnić niezależnie od zaznaczenia pozycji w pkt. 1)

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

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

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

(podpis wnioskodawcy)

|  |
| --- |
| **IV. EGZAMIN ZEWNĘTRZNY** |

Oświadczam, że wraz z tym wnioskiem o skierowanie na wybrane szkolenie:

☐ **składam**  
☐ **nie składam**

odrębnie wniosek o sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.

(Wniosek dostępny jest na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu pod adresem https://zgorzelec.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania oraz w siedzibie urzędu w pokoju 210).

|  |
| --- |
| **V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:** |

**Oświadczam, że:**

**uczestniczę** w szkoleniu finansowanym na podstawie umowy z innym podmiotem niż Powiatowy Urząd Pracy w Zgorzelcu;

**nie uczestniczę** w szkoleniu finansowanym na podstawie umowy z innym podmiotem niż Powiatowy Urząd Pracy w Zgorzelcu, jednocześnie **oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w szkoleniu finansowanym na podstawie umowy z innym podmiotem niż Powiatowy Urząd Pracy w Zgorzelcu, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu o tym fakcie, nie później niż na 7 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia tego szkolenia.**

**Oświadczam, że w okresie 3 lat poprzedzających złożenie niniejszego wniosku**

nie uczestniczyłem/am  uczestniczyłem/am

w szkoleniu/ach, studiach podyplomowych lub egzaminach finansowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa miejscowości)

POUCZENIE:

- Starosta, na wniosek bezrobotnego lub poszukującego pracy, może sfinansować wybrane przez niego szkolenie, jeżeli bezrobotny lub poszukujący pracy uzasadni celowość tego szkolenia, a koszty należne instytucji szkoleniowej w części finansowanej przez starostę nie przekroczy 300% przeciętnego wynagrodzenia.

- Łączne koszty należne: instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom pobierającym opłaty za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na określonym poziomie, instytucjom pobierającym opłaty za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, nie mogą przekroczyć 450% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych 3 lat.

- Zgodnie z art. 109 ust. 1 pkt 1ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, osoba, która z własnej winy nie podjęła lub nie ukończyła szkolenia, zwraca sfinansowane z Funduszu Pracy koszty należne instytucji szkoleniowej oraz koszty badań lekarskich lub psychologicznych, ubezpieczenia NNW, koszty przejazdu i zakwaterowania, o ile zostały poniesione. Zwrot kosztów nie stosuje się w przypadku, gdy przyczyną niezrealizowania działań, było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej, **trwające co najmniej miesiąc.**

Zapoznałem/a się z klauzulą informacyjną **dla bezrobotnych, poszukujących pracy, osób niezarejestrowanych, w tym biernych zawodowo korzystających z form pomocy** w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgorzelcu dostępnej na stronie internetowej <https://zgorzelec.praca.gov.pl/klauzule-informacyjne-do-ustawy-z-20.03.2025r.-o-rynku-pracy-i-sluzbach-zatrudnienia> oraz w siedzibie tutejszego Urzędu oraz ogólnymi zasadami finansowania szkoleń.

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

(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku:**

Załącznik nr 1 - zgłoszenie pracodawcy lub przedsiębiorcy o zamiarze zatrudnienia osoby uprawnionej po zakończeniu szkolenia (bądź w trakcie odbywania szkolenia) - jeżeli dotyczy.

Załącznik nr 2- zgłoszenie pracodawcy lub przedsiębiorcy wskazujące celowość ukończenia szkolenia przez pracującą osobę zarejestrowaną jako poszukujący pracy - jeżeli dotyczy.

Załącznik nr 3 - oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia (bądź w trakcie odbywania szkolenia) - jeżeli dotyczy.