



Starosta Świecki
za pośrednictwem
Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Świeciu

_____.
data wpływu wniosku (wypełnia Urząd)

CAZ.SZ.4421-____/____/21
numer wniosku (wypełnia Urząd)

W N I O S E K
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

Podstawa prawna organizacji szkoleń: Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 z późn. zm.); Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 667).

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, BEZ UŻYCIA KOREKTORA, EWENTUALNE SKREŚLENIA ZAPARAFOWAĆ I WPISAĆ DATĘ DOKONANEJ ZMIANY.

Informacje dla osoby bezrobotnej

1. Wymagane jest dołączenie do wniosku **DEKLARACJI ZATRUDNIENIA** (na druku urzędowym).
2. Urząd dokonuje wyboru instytucji szkoleniowej, która przeprowadzi szkolenie.
3. Dodatkowe informacje dotyczące organizacji szkoleń można uzyskać w **pokoju nr 110** Powiatowego Urzędu Pracy w Świeciu, telefonicznie **52 33 32 277**, na stronie internetowej www.swiecie.praca.gov.pl

I. Dane dotyczące Wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko _____
2. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. Adres zamieszkania (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość): _____

4. Telefon kontaktowy _____

II. Informacje dotyczące wnioskowanego szkolenia

1. Nazwa szkolenia _____

2. Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie _____

III. Informacje dotyczące instytucji szkoleniowej (wypełnienie nie jest obowiązkowe a wskazanie instytucji szkoleniowej nie będzie równoznaczne z jej wyborem do przeprowadzenia szkolenia).

1. Nazwa instytucji szkoleniowej _____

2. Adres instytucji szkoleniowej (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość): _____

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat (licząc od daty złożenia wniosku):

- nie uczestniczyłem(-am) w szkoleniu na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy;
- uczestniczyłem(-am) w szkoleniu na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w (proszę wpisać miejscowość) _____, którego koszt na jedną osobę nie przekraczał dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę;

Załącznik:

- Deklaracja zatrudnienia

data i podpis wnioskodawcy

IV. Wypełnia Urząd

1. Bezrobotny zarejestrowany od dnia _____ .
2. Inne informacje uzyskane od pracodawcy:

- Wniosek spełnia wymogi formalne i merytoryczne

data, podpis i pieczęć pracownika urzędu

- Wniosek nie spełnia wymogów formalnych i merytorycznych:

Wnioskodawca został poinformowany telefonicznie/pisemnie o ww. brakach formalno-merytorycznych w dniu _____ i wskazano termin uzupełnienia dokumentów na dzień _____ .

Poinformowano, że nie uzupełnienie wniosku będzie skutkowało negatywnym rozpatrzeniem wniosku.

data, podpis i pieczęć pracownika urzędu

- Tak, wniosek spełnia wymogi formalne i merytoryczne

data, podpis i pieczęć pracownika urzędu

Opinia doradcy zawodowego na temat predyspozycji psychofizycznych do wykonywania zawodu zbieżnego z wnioskowanym szkoleniem.

Szkolenie zawarte w indywidualnym planie działania: TAK NIE

Podstawa skierowania zgodnie z art. 40 ustawy

- brak kwalifikacji,
- konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie, informacje:

- brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy.

brak podstawy prawnej.

_____ *data, podpis i pieczęć pracownika urzędu*

Decyzja Dyrektora Urzędu

- wyrażam zgodę,
- wniosek pozostaje bez rozpatrzenia, uzasadnienie:

- nie wyrażam zgody, uzasadnienie:

_____ *data*

_____ *podpis i pieczęć Dyrektora Urzędu*