*znak sprawy:* ***CS .5082. ………….. .2025***

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

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Jeleniej Górze**

**C.....5140.……………………..201…..**

 (data wpływu do PUP, poz. w rejestrze)

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE
W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM PODJĘCIEM PRACY**

(ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE ZWALNIA Z OBOWIĄZKU STAWIANIA SIĘ NA WYZNACZONE W URZĘDZIE WIZYTY)

*Podstawa prawna: art. 40 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 roku poz. 475 z późn. zm.), rozporządzenie MPiPS z dnia 14.05.2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 667)*

1. **NAZWA WNIOSKOWANEGO SZKOLENIA**

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

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

- imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….…………………………….……

- adres korespondencyjny (w przypadku cudzoziemca adres zamieszkania) …………………………………………………………………….

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

- PESEL …………………………………………..…………..

*- w przypadku cudzoziemca- nr dokumentu potwierdzającego tożsamość*……………………………………………...

- nr telefonu ……………………………..………………, e-mail: ………………………………………………………………………………

- poziom wykształcenia \*):

[ ] gimnazjalne i poniżej

[ ] zasadnicze zawodowe

[ ] policealne i średnie zawodowe

[ ] średnie ogólnokształcące

[ ] wyższe

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

- dodatkowe informacje, w tym posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone

 szkolenia…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

Powód do wzięcia udziału w w/w szkoleniu\*):

[ ] brak kwalifikacji zawodowych

[ ] konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji

[ ] utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie

[ ] inne (podać jakie)

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

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

Uzasadnienie celowości skierowania na w/w szkolenie indywidualne - **konieczne mimo złożenia Oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po ukończonym szkoleniu -** należy wykazać, czy istnieje konieczność uzyskania, zmiany, podwyższenia kwalifikacji zawodowych lub czy wskutek utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie konieczne jest przekwalifikowanie zawodowe. Należy wskazać aktualne oferty pracy w zawodzie zgodnym z kierunkiem szkolenia oraz szanse na podjęcie zatrudnienia:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich trzech lat

[ ]  **nie uczestniczyłem/am** [ ]  **uczestniczyłem/am\***

w szkoleniu/ach na podstawie skierowania wydanego przez Powiatowy Urząd

Pracy w: ……………………………………………………………………………………..………………………..……

 (nazwa miejscowości)

* Koszt odbytych szkoleń wyniósł łącznie: …………………..……………………….zł
1. zapoznałem/am się z obowiązującymi w tut. Urzędzie Zasadami organizacji
 i finansowania szkoleń w trybie indywidualnym.
2. zapoznałem/am się z obowiązującymi w tut. Urzędzie Zasadami zwrotu kosztów przejazdu.
3. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu https://jeleniagora.praca.gov.pl

Powyższe oświadczenia składam świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270 § 1 i art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 197r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 17
z późn. zm.), który stanowi:

- art. 270 § 1 „Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”;

- art. 286 § 1 „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej
w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Jelenia Góra, dnia……………………………………………… …….…………………………………………………..…………………………

**(czytelny podpis Wnioskodawcy)**

***W załączeniu przedkładam:***

1. *informację instytucji szkoleniowej o możliwości przeszkolenia osoby w ramach szkoleń indywidualnych,*
2. *oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej po ukończonym szkoleniu.*

\*) - zaznaczyć właściwe znakiem „**X**”