

ZRC.5120. . .2025

Będzin, dnia .....

## WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

### Część I - Wypełnia Wnioskodawca

Wnoszę o skierowanie na szkolenie w zakresie: .....

.....

.....

(wskazać nazwę szkolenia)

1. Imię ..... Nazwisko.....
2. Numer PESEL (w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)  
.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Adres do korespondencji.....
5. Numer telefonu.....
6. Wymagane uprawnienia do podjęcia szkolenia, jeżeli odrębne przepisy wymagają ich posiadania (proszę załączyć kserokopie przedmiotowych uprawnień)  
.....
7. Uzasadnienie celowości wnioskowanego szkolenia:  
.....  
.....  
.....  
.....

Do wniosku załączam:  
.....

8. W okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłam/em w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy (właściwie zaznaczyć x):  
 TAK  
 NIE

Jeżeli tak, proszę wskazać nazwę szkolenia, rok ukończenia szkolenia, urząd pracy, który wydał skierowanie na szkolenie oraz koszt szkolenia poniesiony przez urząd pracy na sfinansowanie szkolenia:  
.....

### Informacje o wybranym szkoleniu (wypełnienie tej części wniosku jest fakultatywne)

1. Nazwa i termin szkolenia oraz nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej, która mogłaby przeprowadzić szkolenie:  
.....  
.....  
.....
2. Koszt szkolenia:.....

3. Inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne:

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

### Uwaga:

## PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE WYMAGANE JEST UZYSKANIE OPINII DORADCY KLIENTA

**Oświadczam, że** zapoznałem/am się i akceptuję Zasady organizacji i finansowania szkoleń indywidualnych obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie.

**Przyjmuję do wiadomości,** że wypełnienie niniejszego wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.

**Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku zgłaszania się Wnioskodawcy do Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie w wyznaczonych przez Urząd terminach.**

Wniosek powinien być wypełniony i podpisany w sposób czytelny. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku. W przypadku braku miejsca na dokonanie wpisu w danej pozycji wniosku lub załączniku do wniosku, kontynuację wpisu należy zamieścić w odrębnym, odpowiednio oznaczonym załączniku do wniosku.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

## OPINIA DORADCY KLIENTA

### Część II – Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie

1. Forma pomocy zgodna z IPD:

- TAK
- NIE

2. Opinia dotycząca możliwości zapewnienia odpowiedniej pracy:

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

3. Wnioskodawca powinien być skierowany na wnioskowane szkolenie z powodu:

- braku kwalifikacji zawodowych,
- konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
- braku umiejętności aktywnego poszukiwania pracy,
- inne.....

4. Szkolenie wymaga ustalenia predyspozycji psychofizycznych:

- TAK
- NIE

Jeżeli dotyczy opinię wydaje doradca zawodowy

.....  
.....

.....  
(data i podpis doradcy klienta)

5. Ocena celowości skierowania Wnioskodawcy na szkolenie:

- TAK
- NIE

.....  
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

**Wniosek rozpatrzono:**

- pozytywnie**
- negatywnie**

.....  
(data i podpis Starosty lub osoby upoważnionej)

Adnotacje specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

- 1) Skierowanie na specjalistyczne badania lekarskie w dniu ..... (jeżeli dotyczy).

.....  
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

- 2) Stwierdzenie przydatności zawodowej (jeżeli dotyczy).

- TAK
- NIE
- NIE DOTYCZY

.....  
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

- 3) Skierowanie na szkolenie w dniu .....

.....  
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)