

WNIOSEK O SFINANSOWANIE SZKOLENIA**Część I - Wypełnia Wnioskodawca**

Nazwa szkolenia:
.....
.....

(wskazać nazwę szkolenia)

1. ImięNazwisko.....
2. Numer PESEL (w przypadku jego braku, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)
.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Adres do doręczeń.....
5. Numer telefonu.....
6. Adres elektroniczny.....
7. Wymagane uprawnienia do podjęcia szkolenia, jeżeli odrębne przepisy wymagają ich posiadania (proszę załączyć kserokopie przedmiotowych uprawnień)
.....

8. Uzasadnienie celowości wnioskowanego szkolenia:

Należy wykazać konieczność uzyskania, zmiany lub podwyższenia wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji zawodowych, w odniesieniu do szans na podjęcie i utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej:

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

Do wniosku załączam:

.....

9. W okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłam/em w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy (właściwe 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, adres oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP) instytucji szkoleniowej, która mogłaby przeprowadzić szkolenie:.....
.....
.....
2. Termin szkolenia:.....
3. Sposób realizacji szkolenia (właściwe zaznaczyć):
 - ☐ stacjonarnie
 - ☐ za pomocą środków komunikacji elektronicznej
 - ☐ hybrydowo
4. Koszt szkolenia:.....
5. Nr rachunku płatniczego instytucji szkoleniowej:.....
6. Inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne:
.....
.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Informacją na temat udzielania pomocy w nabywaniu wiedzy, umiejętności i kwalifikacji oraz z Informacją o prawach i obowiązkach osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy kierowanej do odbywania form pomocy z zakresu rozwoju umiejętności i podnoszenia kwalifikacji.

W przypadku sfinansowania Wnioskodawcy z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne, środki Funduszu Pracy podlegają zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu. Zwrot środków następuje z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków.

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

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)

Część II – Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie

1. Status Wnioskodawcy:

☐ Osoba bezrobotna

☐ Osoba poszukująca pracy

2. Forma pomocy zgodna z IPD:

☐ TAK

☐ NIE

☐ NIE DOTYCZY

3. Opinia dotycząca dostosowania szkolenia do sytuacji i potrzeb Wnioskodawcy:

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

.....
(data i podpis doradcy do spraw
zatrudnienia)

4. Opinia celowości skierowania Wnioskodawcy na szkolenie:

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

.....
(data i podpis doradcy zawodowego)

5. Informacja specjalisty do spraw rozwoju zawodowego:

- ☐ Spełnia określone przepisami warunki skierowania na szkolenie
☐ Nie spełnia warunków do skierowania na szkolenie

Uwagi:

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

.....
(data i podpis specjalisty do spraw rozwoju
zawodowego)

Wniosek rozpatrzono:

- ☐ pozytywnie
☐ negatywnie

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