

WNIOSEK O SFINANSOWANIE

SZKOLENIA WYBRANEGO PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ – SZKOLENIE INDYWIDUALNE – zgodnie z art. 100 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*

SZKOLENIA WYBRANEGO PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ – SZKOLENIE INDYWIDUALNE - Z KOSZTAMI POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI - zgodnie z art. 100 i 102 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*

Część I (wypełnia osoba zarejestrowana):

1. Nazwa szkolenia

2. Nazwa potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności (egzamin zewnętrzny)

.....

3. NazwiskoImię

4. Nr PESEL

/w przypadku jego braku, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość/

5. Adres zamieszkania

6. Adres do doręczeń

7. Nr telefonu

8. Adres elektroniczny (o ile posiada)

9. Nazwa i rok ukończenia szkoły

10. Zawód wyuczony

11. Posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia

.....

12. Posiadam / nie posiadam* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

13. Uzasadnienie celowości szkolenia oraz uzasadnienie potrzeby sfinansowania kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności:

.....

.....

.....

.....

.....

14. Oświadczam, że:

1) **skorzystałem/am / nie skorzystałem/am**** w okresie ostatnich 3 latach z form pomocy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji (należy podać nazwę formy i koszt należny instytucjom, organizatorom) tj.:

- szkolenia:
- potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności:
- bon na kształcenie ustawiczne:
- opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce: ..
.....
- opłaty za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej:
-

finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania lub umowy z Powiatowego Urzędu Pracy w*,

2) **podlegam / nie podlegam**** wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Ponadto oświadczam, iż **jestem / nie jestem**** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz **znajduję się / nie znajduję się**** na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z aktualną listą osób/podmiotów objętych sankcjami.

3) zapoznałem/am się z Zasadami finansowania szkoleń, kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, bonu na kształcenie ustawiczne przez Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie.

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwej informacji oświadczam, że dane i oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
/podpis osoby składającej oświadczenia/

* właściwe zaznaczyć
** niepotrzebne skreślić

15. Osoba składająca ww. wniosek o może załączyć do wniosku następujące informacje: nazwę, adres oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP) instytucji szkoleniowej, termin szkolenia, koszt szkolenia oraz inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba uzna za istotne (załącznik nr 1).

16. Osoba składająca ww. wniosek – składa wniosek wraz z dokumentem stanowiącym uprawdopodobnienie zatrudnienia w formie pisemnego oświadczenia przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zakończeniu szkolenia (załącznik nr 2, a w przypadku osoby fizycznej również załącznik nr 2a).

POUCZENIE

1. Skierowanie na szkolenie będzie możliwe pod warunkiem, że odbywa się ono w formie kursu.

2. Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie dokonuje wyboru instytucji szkoleniowej.

3. Wniosek o sfinansowanie szkolenia wraz z wypełnionym załącznikiem nr 1, 2, 2a musi zostać złożony minimum 2 tygodnie przed planowanym terminem rozpoczęcia szkolenia.

4. Złożenie wniosku o sfinansowanie szkolenia nie stanowi gwarancji przyznania tego finansowania.

.....dnia

.....
/podpis wnioskodawcy/

Część II (wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy):

1. Data ostatniej rejestracji w PUP
2. Uprawnienia do zasiłku i przewidywana data kończąca te uprawnienia
3. Data i sposób rozwiązania ostatniej umowy o pracę, staż pracy
4. Dotychczasowy udział w szkoleniach organizowanych przez urząd pracy (nazwa i rok ukończenia)
5. Uwagi:

.....
/data, pieczęć i podpis/

6. Wnioskodawca **nie brał / brał**** udział/u w formach pomocy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji w okresie kolejnych 3 lat, których łączne koszty wyniosły PLN, tj. łączne koszty należne instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności oraz pobierającym opłaty, o których mowa w art. 103 i art. 104 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia **nie przekroczyły / przekroczyły**** 450 % przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych 3 lat.

.....
/data, pieczęć i podpis/
osoby weryfikującej koszty szkolenia/

7. Opinia doradcy zawodowego:

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

.....
/data, pieczęć i podpis/

8. Wniosek rozpatrzono pozytywnie – osoba zakwalifikowana / negatywnie - osoba niezakwalifikowana*.

.....
/data, pieczęć i podpis/

**niepotrzebne skreślić

INFORMACJA O SZKOLENIU

1. Nazwa szkolenia
2. Nazwa instytucji szkoleniowej
3. Adres instytucji szkoleniowej
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
5. Kontakt do instytucji szkoleniowej (tel., e-mail)
6. Termin szkolenia (data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia)
7. Wymiar godzin dydaktycznych*
8. Sposób organizacji szkolenia: realizowane stacjonarnie / za pomocą środków komunikacji elektronicznej / hybrydowo**.
9. Instytucja szkoleniowa posiada / nie posiada** wpis do rejestru, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, w zakresie świadczenia usług szkoleniowych, tj. Baza Usług Rozwojowych
-
10. Rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji
-
11. Koszt szkolenia
12. Inne informacje o wskazanym szkoleniu
-
-

UWAGA!

Instytucja szkoleniowa – oznacza to publiczny lub niepubliczny podmiot prowadzący na podstawie odrębnych przepisów edukację pozaszkolną.

* godzina dydaktyczna szkolenia trwa 45 minut

**niepotrzebne skreślić

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

.....
(pieczęć pracodawcy)

Oświadczenie pracodawcy

Oświadczam, że Pan/Pani
zam.
zostanie zatrudniony/a w naszym zakładzie pracy

.....
.....
.....
(nazwa i adres pracodawcy, rodzaj prowadzonej działalności)

na podstawie umowy o pracę na okres minimum 90 dni, z własnych środków finansowych,
w terminie 30 dni od ukończenia szkolenia/uzyskania uprawnień w zakresie:

.....
(nazwa szkolenia/ uzyskanych uprawnień)

niezbędnego do zatrudnienia na stanowisku
planowana data zatrudnienia (miesiąc/rok)
osoba do kontaktu oraz nr telefonu

**Oświadczam, że zostałem poinformowany o konieczności złożenia oferty pracy celem
wywiązania się z deklaracji zatrudnienia ww. osoby.**

Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam*** wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia
na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w
zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie
bezpieczeństwa narodowego. Ponadto oświadczam, iż **jestem / nie jestem*** związany z
osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na
listach unijnych i krajowych oraz **znajduję się / nie znajduję się*** na takiej liście.
Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z aktualną listą osób/podmiotów objętych
sankcjami.

* niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

**Zgoda osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą składającej oświadczenie
na przetwarzanie danych osobowych**

(w przypadku, gdy oświadczenie składane jest przez osobę fizyczną)

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych bez niekorzystnych konsekwencji, przy czym cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze złożonym oświadczeniem dotyczącym zatrudnienia wskazanej w oświadczeniu osoby.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (DZ. Urz. UE L 119, s. 1 z późn. zm. zwanego dalej „rozporządzeniem”) Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy, pl. gen. J. Bema 3, 33-100 Tarnów, tel. 14 6882300, e-mail: krta@praca.gov.pl.

2. Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnowie jest wyznaczony pracownik. Dane kontaktowe inspektora: tel. 14 6882346, e-mail: iod@up.tarnow.pl, lub adres wskazany w pkt. 1.

3. Pani/Pana dane osobowe (imię i nazwisko, nazwa firmy, adres) przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia tj. udzielonej tutaj zgody w celu uprawdopodobnienia zatrudnienia dla wskazanej w oświadczeniu osoby.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty i instytucje uprawnione na mocy przepisów prawa (np. sąd, policja).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. W przypadku braku wycofania zgody dane przechowywane będą przez okres 5 lat – zgodnie z Infrastrukturą kancelaryjną oraz Jednolitym rzeczowym wykazem akt Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnowie wprowadzonymi Zarządzeniem nr 25/2015 Dyrektora PUP w Tarnowie z dnia 29 grudnia 2015 r. oraz art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

6. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody następuje poprzez przekazanie takiego żądania Inspektorowi Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnowie oraz zweryfikowaniu danych osoby składającej żądanie. Kontakt z inspektorem został określony w pkt. 2 niniejszej klauzuli.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia ich przetwarzania.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem koniecznym do uprawdopodobnienia zatrudnienia wskazanej w oświadczeniu osoby.

9. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu – nie dotyczy.

Potwierdzenie zapoznania się z informacją:

(Czytelny podpis osoby fizycznej wyrażającej zgodę)