……………………, dnia ………………

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE

**Część I** (wypełnia osoba zarejestrowana):

Na podstawie z art. 100 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia wnioskuję o skierowanie i sfinansowanie wybranego szkolenia.

1. Nazwa szkolenia ………………………………………………………………………………….

2. Nazwisko …………………………….…….. Imię ……………………………………………….

3. Nr PESEL ………………………………………………………………………………….………

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

4. Adres zamieszkania …………………………………………………………………….………..

5. Adres do doręczeń………………………………………………………………………………...

6. Nr telefonu oraz adres elektroniczny ……………………………………………………………

7. Nazwa i rok ukończenia szkoły …………………………………………………………………

8. Zawód wyuczony …………………………………………………………………….……………

9. Przebieg pracy zawodowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia  od-do | | Nazwa zakładu pracy | Stanowisko – wymienić rodzaj wykonywanych zadań – główne obowiązki, rodzaj obsługiwanych maszyn |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

10. Dodatkowe umiejętności i posiadane uprawnienia …………………………...………………

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

11. Czy uczestniczył/a Pan/i w kursie organizowanym przez urząd pracy? Jeżeli tak, proszę podać nazwę i datę ukończenia szkolenia.

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

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

13. Uzasadnienie celowości szkolenia:

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

14. Oświadczam, że:

1) w okresie ostatnich 3 lat **nie uczestniczyłem/am** w formach pomocy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji tj. szkolenia, studia podyplomowe, nabycie wiedzy i umiejętności lub uzyskanie dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, 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 z Funduszu Pracy na podstawie skierowania lub umowy z powiatowego urzędu pracy\*,

2) w okresie ostatnich 3 lat **uczestniczyłem/am** w formach pomocy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji (należy podać nazwę formy i koszt należny instytucjom, organizatorom) tj.:

- szkolenia: ……………………………………………………..……………………………………

- studia podyplomowe: ……………………………………………………………………………….

- nabycie wiedzy i umiejętności lub uzyskanie dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy   
i umiejętności: …………………………………………………………………………………………

- 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 …………………………………….\***,

3) **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.

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

…………………………………………

/podpis osoby składającej oświadczenia/

\* niepotrzebne skreślić

15. Osoba składająca wniosek o skierowanie na szkolenie i sfinansowanie jego kosztów może załączyć do wniosku informacje o wybranym przez siebie szkoleniu uwzględniające: nazwę, adres oraz numer identyfikacji podatkowej (NIP) instytucji szkoleniowej, termin szkolenia, informację, czy szkolenie będzie realizowane stacjonarnie, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, czy hybrydowo, koszt szkolenia oraz inne informacje   
o wskazanym szkoleniu, które osoba uzna za istotne (załącznik nr 1 do wniosku).

16. Osoba ubiegająca się o skierowanie na wybrane przez siebie szkolenie – składa wniosek o skierowanie na szkolenie wraz z dokumentem stanowiącym uprawdopodobnienie zatrudnienia w formie pisemnego oświadczenia przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zakończeniu szkolenia (załącznik nr 2 do wniosku).

**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 skierowanie na szkolenie wraz z wypełnionym załącznikiem nr 1 i 2 musi zostać złożony minimum 2 tygodnie przed planowanym terminem rozpoczęcia szkolenia.

………………....., dnia ………………. …..…………………………………

/podpis wnioskodawcy/

**Część II** (wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy):

1. Data ostatniej rejestracji w PUP …………… …………….. Nr ewidencyjny ……….…………

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. Osoba zakwalifikowana/niezakwalifikowana\*.

……………………………………..

/data, pieczęć i podpis/

\*niepotrzebne skreślić

# 

# Załącznik nr 1 do wniosku

**INFORMACJA O SZKOLENIU WYBRANYM PRZEZ OSOBĘ**

Nazwa szkolenia ………………………………………………………………………..…………….

Nazwa instytucji szkoleniowej ………………………………………..………………………………

Adres instytucji szkoleniowej ……………………………………………….…………………..……

Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ……………………………………………………………….

Kontakt do instytucji szkoleniowej (tel., e-mail) ……………………………………………...……..

Termin szkolenia (data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia) ……………………………………

Szkolenie realizowane stacjonarnie / za pomocą środków komunikacji elektronicznej / hybrydowo\*.

Instytucja szkoleniowa posiada / nie posiada\* wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych …….

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

Instytucja szkoleniowa posiada / nie posiada \* certyfikat jakości usług ………………...………

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

Rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji ………..…

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

Koszt szkolenia …………………………………………………………………………………..……

Inne informacje o wskazanym szkoleniu ……………………………………………………………

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

**UWAGA!**

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

2. Powyższa informacja stanowi załącznik do wniosku o skierowanie na szkolenie.

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………….

/podpis wnioskodawcy/