



.....
/ Data wpływu wniosku/
(Wypełnia pracownik PUP)

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

.....
/Miejscowość, data/

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Koźlenicach**

Imię i Nazwisko.....
Adres zamieszkania
PESEL.....
Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość (dot. wyłącznie cudzoziemców).....
Numer telefonu.....
Wykształcenie.....
Zawód wyuczony
Zawody dotychczas wykonywane.....
Posiadanie uprawnień
Orzeczenia o niepełnosprawności

Proszę o skierowanie mnie na szkolenie indywidualne w zakresie:

.....
.....
Jestem osobą bezrobotną /poszukującą pracy* zarejestrowaną w tut. Urzędzie.

Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie indywidualne**

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

.....
**Data i czytelny podpis
osoby bezrobotnej/ poszukującej pracy***

*niepotrzebne skreślić

****Uzasadnienie celowości nastąpić może poprzez :**

1. Przedłożenie oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej/poszukującej pracy po ukończeniu szkolenia.
2. Złożenie oświadczenia osoby bezrobotnej/poszukującej pracy o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.
3. Uzasadnienie własne dotyczące celowości skierowania na wskazane szkolenie

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat

- uczestniczyłem(am) / nie uczestniczyłem(am)* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Koźlenicach pod nazwą.....
.....
- uczestniczyłem(am) / nie uczestniczyłem(am)* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z innego Powiatowego Urzędu Pracy w.....pod nazwą.....
.....

.....
/ Data i czytelny podpis
osoby bezrobotnej/ poszukującej pracy/*

Do wniosku można załączyć informację o wybranym szkoleniu (załącznik do wniosku) podając nazwę i adres instytucji szkoleniowej, termin i koszt szkolenia lub inne istotne informacje, która osoba wnioskująca uzna za istotne, jednakże wskazanie instytucji szkoleniowej nie jest jednoznaczne z tym, że Urząd zleci wykonanie wnioskowanego szkolenia tejże instytucji .

PUP wybierając instytucję szkoleniową stosuje zasady określone w § 74 ust.1 rozporządzenia MPiPS z dn. 14 września 2010r. w sprawie standardów i warunków prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. Nr 177 poz. 1193 z późn. zm.)***

UWAGA!!!

- 1.Wypełnienie wniosku nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem na szkolenie.
- 2.Wniosek jest rozpatrywany w ciągu 30 dni od daty jego złożenia i innych niezbędnych do jego rozpatrzenia dokumentów.
- 3.Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.
- 4.Od wniosku rozpatrzonego negatywnie nie przysługuje odwołanie.

*niepotrzebne skreślić

*** zmiany w Rozporządzeniu wchodzi w życie z dn. 28.03.2012r.

Część II Przeznaczona dla Powiatowego Urzędu Pracy

1. Ewentualna opinia doradcy zawodowego dotycząca predyspozycji do wykonywania zawodu, który kandydat uzyska w wyniku szkolenia.

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

.....
/data/

.....
/pieczętka i podpis doradcy zawodowego/

2. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego

2.1 Nazwa kierunku szkolenia, o jakie ubiega się kandydat

2.2. Uzasadnienie celowości szkolenia indywidualnego:

- Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po odbytych szkoleniach
- Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po odbytych szkoleniach
- Uzasadnienie własne dotyczące celowości skierowania na wskazane szkolenie

2.3 Dotychczasowy udział kandydata w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat od daty złożenia wniosku o skierowanie na szkolenie:

	Nazwa szkolenia	Koszt szkolenia	Termin szkolenia	Rezultat
Szkolenia grupowe				
Szkolenia indywidualne				

Łączny koszt szkoleń odbytych w okresie ostatnich 3 lat PLN

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

.....
/data/

.....
/pieczętka i podpis
specjalisty ds. rozwoju zawodowego/

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

INFORMACJA O SZKOLENIU WSKAZANYM PRZEZ WNIOSKODAWCĘ

1. Nazwa szkolenia:
-
2. Termin szkolenia:
3. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:
-
-
4. Koszt szkolenia:
5. Inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu:
-
-
-

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - OŚWIADCZENIE pracodawcy o zamiarze zatrudnienia | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |
| - OŚWIADCZENIE o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |
| - INFORMACJA o szkoleniu wskazanym przez wnioskodawcę** | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |

* niepotrzebne skreślić

** wypełnia się w przypadku, gdy osoba uprawniona chce podać informację o wybranym przez siebie szkoleniu. Podanie tych informacji nie jest jednoznaczne z tym, że wniosek zostanie rozpatrzony pozytywnie i że osoba zostanie skierowana do wskazanej jednostki.