

POWIATOWY URZĄD PRACY W ZŁOTORYI

**CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

59-500 Złotoryja, Al. Miła 18

tel./fax: 76 87 79 200, 76 87 79 202

e-mail: wrzl@praca.gov.pl, www.zlotoryja.praca.gov.pl

……………..………………..

(data wpływu wniosku)

Nr sprawy: CAZ.553………..2025

**Powiatowy Urząd Pracy w Złotoryi**

**WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ**

**DOTYCZĄCY SKIEROWANIA NA SZKOLENIE**

 *Podstawa prawna: art. 99 ustawy z dnia 20 marca 2025r o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tj. Dz.U. 2025 r poz. 620)*

**I. DANE I INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

**Imię i nazwisko: ………….…………………………………………………………………………………….........................................**

**PESEL** (w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość): **…………..…………..…............**

**Adres zamieszkania**: **………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Tel. kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**1. Wniosek o skierowanie na szkolenie wynika z powodu:**

** braku kwalifikacji zawodowych,**

** konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,**

** utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.**

**2. Nazwa kierunku szkolenia, o które ubiega się osoba uprawniona:**

**………………………………………………………………………………………………………................................................................................……………………………………………………………………………………………………….……...........................................................**

 **szkolenie szkolenie wraz z egzaminem**

3. Propozycja wnioskodawcy:

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej: …………………………………………………………………………………………………………………….

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

Koszt szkolenia: ………………………………………………… Termin szkolenia: ………………………………….…………………………….………..

1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI SZKOLENIA (dokładny opis – uzasadnienie wskazujące cel wybranego szkolenia):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**1. ZAMIERZAM PODJĄĆ PRACĘ:**

1. *jestem po rozmowach z potencjalnymi pracodawcami* (należy wskazać przynajmniej 3 firmy, w których starał(a) się Pan(i) o podjęcie pracy, natomiast warunkiem pracodawcy było ukończenie wnioskowanego szkolenia) lub *załączam oferty pracy, z których wynika zapotrzebowanie na pracowników o kwalifikacjach nabytych w wyniku wskazanego we wniosku szkolenia*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

lub

1. *posiadam deklarację przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zakończeniu szkolenia* – załącznik 1a.

**2. ZAMIERZAM ROZPOCZĄĆ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**. Opis – Załącznik nr 1b

Oświadczam, że:

Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Złotoryi zgodnie** **z Rozporządzeniem 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 i aktualnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego. Świadomy/a odpowiedzialności prawnej oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.**

 ***……..………………………………………***

 (data i podpis wnioskodawcy)

**Załącznik nr 1a**

……………………………………………

 (miejscowość, dnia)

**DEKLARACJA pracodawcy**

**o zatrudnieniU osoby uprawnionej**

**po zakończeniu szkolenia**

1. Pełna nazwa pracodawcy: ……………………………………………………………….………….………………………..…………..….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

2. Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Telefon: ……………………………………………………..……… E-Mail: ………………………………………………….....………………………

REGON: ………………………………………….…...……….…… NIP:………………………………………………………………….………………..

PKD: …………………………………………………………………………………………………………………..………….

3. Forma organizacyjno-prawna: ……………………………………………………………………………….....

4. Osoba reprezentująca pracodawcę: ……………………………………………………………………….….

5. Rodzaj prowadzonej działalności:...............………………..………..…….……………………………….

**Przedstawiając powyższą informację deklaruję, że zatrudnię**

***na umowę o pracę na okres minimum 3 miesięcy***

**Pana/Panią ………………………………………….**…………………………………………………………………………….…………………………

 (imię, nazwisko i PESEL osoby przewidzianej do zatrudnienia)

**w ciągu 30 dni po zakończeniu szkolenia i uzyskaniu umiejętności lub kwalifikacji:**

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

(nazwa szkolenia)

**na stanowisku:** ………………………………..........................................……...…..………………..…………………………………….............................

 (nazwa stanowiska)

**Informujemy, że niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku ubiegania się o inne formy wsparcia z Powiatowego Urzędu Pracy w Złotoryi. W przypadku niemożności wywiązania się z powyższego prosimy o wskazanie powodu w formie pisemnej na sekretariat Urzędu bądź przesłanie mailem na** **adres joanna.molenda@pup.zlotoryja.pl** **lub** **monika.gradzik@pup.zlotoryja.pl****,
z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika (imię i nazwisko).**

**Świadomy(-a) odpowiedzialności prawnej oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

 …………….…………....…………………………………….

 (pieczęć i podpis pracodawcy)

**Załącznik nr 1b**

……………………………………………

 (miejscowość, dnia)

……………………………..……..

(imię i nazwisko)

………………...…………………..

(PESEL)

………………………………….…..

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ,**

**PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą najpóźniej w okresie **do 3 miesięcy** od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia:

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

(nazwa szkolenia)

**Źródło pozyskania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej:**

 **** środki z PUP w Złotoryi,

 **** środki własne,

 **** inne źródła pozyskania środków (napisać jakie): ………………………………………………………………………………………………………….…...

………………………………………………………………………………………………………………

**Rodzaj planowanej działalności gospodarczej:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 ………………………..….……………………………

 (data i podpis wnioskodawcy)