

Opatów, dn. ....

.....  
Numer rejestru

## WNIOSEK

### o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną

na podstawie art. 40 ust 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.).

#### Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko ..... Imię .....

2. PESEL.....

*(a w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)*

3. Adres zam. ....

4. Telefon kontaktowy .....

5. Wykształcenie .....

6. Nazwa szkolenia o jakie ubiega się kandydat:

.....

7. Uzasadnienie celowości udziału w szkoleniu:(proszę zakreślić odpowiednie):

deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu po ukończeniu szkolenia (zał. Nr 1),

oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (zał. Nr 2),

inne: uzasadnienie celowości/potrzeby skierowania na szkolenie (zał. Nr 3).

### Oświadczenie

Oświadczam, że **uczestniczyłem/am – nie uczestniczyłem/am\*** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 trzech lat. W przypadku uczestnictwa w szkoleniu proszę o wskazanie urzędu pracy, który wydał skierowanie:.....

\*) niepotrzebne skreślić

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Informacja o szkoleniu wskazanym przez osobę uprawnioną:**

1. Nazwa wnioskowanego szkolenia: .....

2. Termin szkolenia: .....

3. Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej: .....

4. Koszt szkolenia: .....

5. Inne informacje dot. wskazanego szkolenia: .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Cz. II. Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy**

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego/doradcy klienta

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

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć specjalisty ds. rozwoju zawodowego  
/ doradcy klienta)

Załącznik nr 1

## Deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu po ukończeniu szkolenia

.....  
(pieczęć pracodawcy)

1. Nazwa pracodawcy:.....
2. Adres:.....
3. Nr telefonu: .....NIP:.....PKD:.....
4. Osoba reprezentująca pracodawcę:.....
5. Rodzaj prowadzonej działalności:.....

Oświadczam, iż zatrudnię w w/w firmie Pana/Panią:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nazwa szkolenia)

na stanowisku:.....

Zatrudnienie nastąpi w ciągu 30 dni od dnia ukończenia szkolenia/uzyskania  
uprawnień przez w/w osobę na umowę .....

(rodzaj umowy)

na ..... etatu i trwać będzie co najmniej ..... miesiące/y.

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Opatowie dla celu związanego z rozpatrywaniem wniosku o sfinansowanie kosztów szkolenia, o którym mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn. zm. ), zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych ) ( Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r. str. 1) zwanego RODO oraz zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 ).

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)

Załącznik nr 2

**Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej  
po ukończeniu szkolenia**

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Nr telefonu kontaktowego:.....,

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia :

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

(nazwa szkolenia)

Zamierzam podjąć i prowadzić działalność gospodarczą w zakresie:

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

(rodzaj oraz miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 3

Opatów, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania)

**Uzasadnienie celowości/ potrzeby skierowania na szkolenie**

Dot. ....  
(nazwa szkolenia)

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

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)