|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Publicznych Służb Zatrudnienia. Logo Publicznych Służb Zatrudnienia zbudowane jest z trzech czarnych przenikających się prostokątów pochylonych w prawą stronę zielonej strzałki skierowanej w prawą stronę oraz czarnego napisu Urząd Pracy umiejscowionego poniżej elementów graficznych. | Logo - Centrum Aktywizacji Zawodowej Sądeckiego Urzędu Pracy. Logo CAZ Zbudowane jest z napisu Centrum Aktywizacji Zawodowej Sądeckiego Urzędu Pracy o eliptycznym kształcie na białym tle otaczającym trzy literowy skrót CAZ w kolorze czarno niebieskim i biały napis SUP Nowy Sącz na niebieskim prostokącie.**SĄDECKI URZĄD PRACY, 33-300 Nowy Sącz, ul. Zielona 55** **tel. sekretariat**: 18 44 89 282 **informacja**: 18 44 89 265, 44 89 312 **fax**: 18 44 89 313, **e-mail**: sup@sup.nowysacz.pl | Herb Miasta Nowy Sącz. Herb przedstawia w niebieskim polu postać świętej Małgorzaty, stojącej na grzbiecie zielonego smoka. Święta Małgorzata ubrana jest w białą suknię ze złotym paskiem, a na ramiona ma zarzuconą czerwoną pelerynę, spiętą na piersiach złotą spinką. Jej głowę zdobi złota korona i nimb. |
|  |  |

RPP.553 Nowy Sącz, dnia

### WNIOSEK NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

Część I: Wypełnia kandydat na szkolenie:

Zwracam się z wnioskiem o skierowanie mnie na szkolenie pn.

Oświadczam, że jestem zarejestrowany/a/ w SUP od dnia
jako osoba bezrobotna/poszukująca pracy[[1]](#footnote-1): z prawem do zasiłku/bez prawa do zasiłku*1*

1. Imię i nazwisko
2. Nr telefonu
3. Wykształcenie (nazwa szkoły, poziom wykształcenia, data ukończenia)

1. PESEL:
2. Adres zamieszkania
3. Posiadane uprawnienia, ukończone szkolenia
4. Uzasadnienie celowości odbycia szkolenia

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na pracę w wyżej wymienionym zawodzie

**Oświadczam, że:**

* **informacje podane przeze mnie we wniosku oraz załącznikach są prawdziwe,**
* **jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń,**
* **zapoznałem się z Informacją dotycząca przetwarzania danych osobowych bezrobotnych, poszukujących pracy oraz innych uprawnionych osób w Sądeckim Urzędzie Pracy w Nowym Sączu oraz poinformowałem /poinformuję o jej treści osoby, których dane będą przetwarzane[[2]](#footnote-2).**

**Do wniosku dołączam:**

1. dokument zawierający informację o nazwie, terminie i koszcie szkolenia
2. inne

***UWAGA:*** Skierowanie należy uzyskać przed rozpoczęciem szkolenia.

(podpis wnioskodawcy)

**Część II: Ustalenie zasadności skierowania na wskazane szkolenie.**

Uzasadnienie zasadności skierowania, w tym ocena przedstawionego przez wnioskodawcę uzasadnienia celowości szkolenia.

Cel szkolenia[[3]](#footnote-3) :

* uzyskanie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych
* uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych
* doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych

(potrzebnych do wykonywania pracy)

* uzyskanie umiejętności poszukiwania zatrudnienia

**Uzasadnienie**/wydane m.in. w oparciu o ustalenia IPD

(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego SUP)

**Część III: Decyzja Sądeckiego Urzędu Pracy:**

Akceptacja Kierownika działu RPP/osoby uprawnionej

data i podpis

 ZATWIERDZAM

podpis Dyrektora SUP



**Załącznik nr 1 do wniosku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Publicznych Służb Zatrudnienia. Logo Publicznych Służb Zatrudnienia zbudowane jest z trzech czarnych przenikających się prostokątów pochylonych w prawą stronę zielonej strzałki skierowanej w prawą stronę oraz czarnego napisu Urząd Pracy umiejscowionego poniżej elementów graficznych. | Logo - Centrum Aktywizacji Zawodowej Sądeckiego Urzędu Pracy. Logo CAZ Zbudowane jest z napisu Centrum Aktywizacji Zawodowej Sądeckiego Urzędu Pracy o eliptycznym kształcie na białym tle otaczającym trzy literowy skrót CAZ w kolorze czarno niebieskim i biały napis SUP Nowy Sącz na niebieskim prostokącie.**SĄDECKI URZĄD PRACY, 33-300 Nowy Sącz, ul. Zielona 55** **tel. sekretariat**: 18 44 89 282 **informacja**: 18 44 89 265, 44 89 312 **fax**: 18 44 89 313, **e-mail**: sup@sup.nowysacz.pl | Herb Miasta Nowy Sącz. Herb przedstawia w niebieskim polu postać świętej Małgorzaty, stojącej na grzbiecie zielonego smoka. Święta Małgorzata ubrana jest w białą suknię ze złotym paskiem, a na ramiona ma zarzuconą czerwoną pelerynę, spiętą na piersiach złotą spinką. Jej głowę zdobi złota korona i nimb. |

 pieczęć pracodawcy miejscowość, data

**DEKLARACJA pracodawcy O ZATRUDNIENIU OSOBY PO ZAKOŃCZONYM SZKOLENIU**

Pełna nazwa pracodawcy:
Adres siedziby pracodawcy ......................................................................................................
Miejsce prowadzenia działalności
Nr telefonu i e-mail:
REGON i NIP:
Forma organizacyjno - prawna
Rodzaj działalności
Osoba reprezentująca pracodawcę  **DEKLARUJĘ**
Zatrudnienie Pana(ią)
Data urodzenia
zamieszkałego/zamieszkałej
niezwłocznie po ukończeniu szkolenia pn.
na stanowisku
na podstawie umowy
na okres minimum 3 miesięcy
**Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**
**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.**

 ……………………………………………………… Podpis i pieczątka imienna Pracodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania

**Załącznik nr 2 do wniosku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Publicznych Służb Zatrudnienia. Logo Publicznych Służb Zatrudnienia zbudowane jest z trzech czarnych przenikających się prostokątów pochylonych w prawą stronę zielonej strzałki skierowanej w prawą stronę oraz czarnego napisu Urząd Pracy umiejscowionego poniżej elementów graficznych. | Logo - Centrum Aktywizacji Zawodowej Sądeckiego Urzędu Pracy. Logo CAZ Zbudowane jest z napisu Centrum Aktywizacji Zawodowej Sądeckiego Urzędu Pracy o eliptycznym kształcie na białym tle otaczającym trzy literowy skrót CAZ w kolorze czarno niebieskim i biały napis SUP Nowy Sącz na niebieskim prostokącie.**SĄDECKI URZĄD PRACY, 33-300 Nowy Sącz, ul. Zielona 55** **tel. sekretariat**: 18 44 89 282 **informacja**: 18 44 89 265, 44 89 312 **fax**: 18 44 89 313, **e-mail**: sup@sup.nowysacz.pl | Herb Miasta Nowy Sącz. Herb przedstawia w niebieskim polu postać świętej Małgorzaty, stojącej na grzbiecie zielonego smoka. Święta Małgorzata ubrana jest w białą suknię ze złotym paskiem, a na ramiona ma zarzuconą czerwoną pelerynę, spiętą na piersiach złotą spinką. Jej głowę zdobi złota korona i nimb. |
|  |  |  |

 /imię i nazwisko osoby bezrobotnej/

PESEL/nr dokumentu stwierdzającego tożsamość

/Adres zamieszkania/

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Oświadczam, że w ramach bonu szkoleniowego zamierzam odbyć szkolenie pn:

Uzasadnienie celowości odbycia szkolenia:

W celu podjęcia działalności gospodarczej oznaczonej symbolem PKD

uczyniłem/am następujące kroki

Źródło finansowania działalności gospodarczej

Uwaga! Działalność gospodarcza musi zostać rozpoczęta do 2 miesięcy po zakończeniu szkolenia.

**Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń**

 data i podpis

**Załącznik nr 3 do wniosku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Publicznych Służb Zatrudnienia. Logo Publicznych Służb Zatrudnienia zbudowane jest z trzech czarnych przenikających się prostokątów pochylonych w prawą stronę zielonej strzałki skierowanej w prawą stronę oraz czarnego napisu Urząd Pracy umiejscowionego poniżej elementów graficznych. | Logo - Centrum Aktywizacji Zawodowej Sądeckiego Urzędu Pracy. Logo CAZ Zbudowane jest z napisu Centrum Aktywizacji Zawodowej Sądeckiego Urzędu Pracy o eliptycznym kształcie na białym tle otaczającym trzy literowy skrót CAZ w kolorze czarno niebieskim i biały napis SUP Nowy Sącz na niebieskim prostokącie.**SĄDECKI URZĄD PRACY, 33-300 Nowy Sącz, ul. Zielona 55** **tel. sekretariat**: 18 44 89 282 **informacja**: 18 44 89 265, 44 89 312 **fax**: 18 44 89 313, **e-mail**: sup@sup.nowysacz.pl | Herb Miasta Nowy Sącz. Herb przedstawia w niebieskim polu postać świętej Małgorzaty, stojącej na grzbiecie zielonego smoka. Święta Małgorzata ubrana jest w białą suknię ze złotym paskiem, a na ramiona ma zarzuconą czerwoną pelerynę, spiętą na piersiach złotą spinką. Jej głowę zdobi złota korona i nimb. |

 /imię i nazwisko osoby bezrobotnej/

PESEL/nr dokumentu stwierdzającego tożsamość

/Adres zamieszkania/

**I. OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE**

W związku z ubieganiem się o skierowanie na szkolenie pn.

oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat:

* 1. nie uczestniczyłem/łam w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy,
	2. uczestniczyłem/łam w szkoleniach finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy:

Poniżej podaje koszty szkolenia:

1.
2.
3.

(pełna nazwa PUP, który wydał skierowanie i kwota)

**Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.**

(data i podpis osoby ubiegającej się o udział w szkoleniu)

**II. USTALENIE PRZEZ PRACOWNIKA SUP MOŻLIWOŚCI WYDANIA SKIEROWANIA I UDZIAŁU OSOBY W W/W SZKOLENIU:**

Łączna kwota środków wydatkowanych z Funduszu Pracy na szkolenie Pani/a

w okresie ostatnich trzech lat wynosi:

Na kwotę tą składa się koszt uczestnictwa w następujących szkoleniach:

1)

2)

3)

4)

(pełna nazwa PUP, który wydał skierowanie i kwota)

Łączna kwota kosztów wynosi:

 i jest więc mniejsza/większa od kwoty określonej w art. 109a ust 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wynoszącej

Osoba została zakwalifikowana/niezakwalifikowana na szkolenie z powodu spełnienia/ niespełnienia wymogów określonych w art. 109a ust. 1 ustawy. **[[4]](#footnote-4)**

(data i podpis pracownika SUP)

**Załącznik nr 4 do wniosku**

**OPIS STANOWISKA PRACY I WARUNKÓW PRACY** celem wydania przez SUP skierowania na badania lekarskie przed podjęciem szkolenia pn.

Osoba podejmująca szkolenie będzie wykonywała zadania na stanowisku/ stanowiskach pracy:

**Opis warunków pracy** uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy zaznaczyć lub wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia[[5]](#endnote-1)

Czynniki szkodliwe i warunki uciążliwe występujące na stanowisku/ stanowiskach pracy:

**1) Czynniki fizyczne:**

 hałas - czas pracy dziennie …....

pomiary natężenia hałasu

 ultradźwięki pomiary

 wibracja miejscowa – czas pracy dziennie

pomiary

 wibracja ogólna czas pracy dziennie

 promieniowanie jonizujące: kat A pomiary

kat B pomiary

 promieniowanie i pole elektromagnetyczne pomiary

 promieniowanie nadfioletowe

 promieniowanie podczerwone

promieniowanie laserowe

obsługa monitora ekranowego – ile godzin dziennie

 niedostateczne oświetlenie (liczba godzin dziennie)

 nadmierne oświetlenie (liczba godzin dziennie)

 mikroklimat gorący pomiary

 mikroklimat zimny pomiary

 zmienne warunki atmosferyczne

 zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne

**2) Pył przemysłowy** wymienić jaki

pomiary

**3) Czynniki toksyczne** wymienić jakie

ile godzin dzienne

pomiary

**4) Czynniki biologiczne**

 Wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)

 Wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)

 ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)biologiczne

 Pałeczki Brucella abortus bovis

Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inneo działaniu uczulającym

Inne szkodliwe czynniki

**5) Inne czynniki**

- niekorzystne czynniki psychospołeczne:

 stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi;

 stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością

narażenie życia;

monotonia pracy

 - kierowanie pojazdem w ramach obowiązków służbowych

 kat.

- praca na wysokości: do 3 metrówpowyżej 3 metrów praca na masztach/wieżach

 praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej rodzaj

 praca zmianowa

 praca fizyczna

 praca w wymuszonej pozycji

 praca w słuchawkach

 praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn

 praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego

Inne:

(podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

1. *właściwe podkreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych bezrobotnych, poszukujących pracy oraz innych uprawnionych osób w Sądeckim Urzędzie Pracy w Nowym Sączu* dostępna w BIP Sądeckiego Urzędu Pracy w Nowym Sączu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-3)
4. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. **Objaśnienia**

 **Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:**

	1. Wydane na podstawie:
	2. art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznycho działaniu rakotwórczym lub mutagennym,

	1. art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
	2. art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań
	i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
	3. art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia
	w środowisku pracy,
	4. art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 792 z późn. zm.) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;
	5. Załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy. [↑](#endnote-ref-1)