|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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](mailto: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. |
|  | |  |  | |

### Wniosek o sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji [[1]](#footnote-1)

# Część I: Wypełnia wnioskodawca:

Zwracam się z wnioskiem o sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji 1

w zawodzie pn.

1. Termin egzaminu lub uzyskania licencji
2. Adres instytucji egzaminującej lub wydającej licencje
3. Koszt egzaminu

Oświadczam, że jestem zarejestrowany/a/ w SUP od dnia jako osoba bezrobotna: z prawem do zasiłku/bez prawa do zasiłku 1

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

1. PESEL
2. Adres zamieszkania
3. Posiadane uprawnienia, ukończone szkolenia

**Uzasadnienie potrzeby** **sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji 1**

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. Zaświadczenie wystawione przez instytucję egzaminującą lub wydającą licencję zawierające informację nt. nazwy, kosztu i terminu egzaminu lub uzyskania licencji oraz numer rachunku bankowego.
2. inne, jakie?

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

(podpis Wnioskodawcy)

# Część II: Wypełniają pracownicy Sądeckiego Urzędu Pracy

1. Uzasadnienie /wydane m.in. w oparciu o ustalenia IPD i opinię doradcy klienta/:

Nowy Sącz, dnia

(podpis)

1. Rozpatrzenie wniosku:

Nowy Sącz, dnia

(podpis)

1. Decyzja Sądeckiego Urzędu Pracy:

Akceptacja Kierownika Działu RPP/osoby uprawnionej

data i podpis

ZATWIERDZAM

podpis Dyrektora SUP

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)