|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 **e-Doręczenia**: AE:PL-65950-89978-VDRHB-25 | 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

na podstawie art. 40 oraz art. 61 aa (jeżeli dotyczy) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy **wnioskuję** o sfinansowanie z Funduszu Pracy kosztów szkolenia

**I. Dane dotyczące Wnioskodawcy:**

Nazwa szkolenia

1. Imię i nazwisko
2. PESEL:

(w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

1. Adres zamieszkania
2. Nr telefonu
3. E-mail
4. Wykształcenie (nazwa szkoły, poziom wykształcenia, data ukończenia)
5. Posiadane uprawnienia, ukończone szkolenia
6. 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/am się z Informacją dotycząca przetwarzania danych osobowych bezrobotnych, poszukujących pracy oraz innych uprawnionych osób w Sądeckim Urzędzie Pracy w Nowym Sączu oraz poinformowałem/am lub poinformuję o jej treści osoby, których dane będą przetwarzane[[1]](#footnote-1).**

***UWAGA:*** Przed rozpoczęciem szkolenia Wnioskodawca musi uzyskać skierowanie na szkolenie.

 (podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku dołączam:**

1. Wypełnioną deklarację pracodawcy o zatrudnieniu osoby po zakończonym szkoleniu (załącznik nr 1) lub oświadczenie o zamiarze uruchomienia działalności gospodarczej (załącznik nr 2) lub pisemne uprawdopodobnienie przez osobę bezrobotną podjęcie zatrudnienia/innej pracy zarobkowej po ukończonym szkoleniu/szkoleniach.
2. Oświadczenie osoby ubiegającej się o skierowanie na szkolenie (załącznik nr 3).

**Wnioskodawca może dołączyć do wniosku informacje o wybranym przez siebie szkoleniu uwzględniające:**

1. nazwę, termin szkolenia oraz nazwę i adres wskazanej instytucji szkoleniowej oraz koszt tego szkolenia;
2. inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu.

Szczegółowe informacje można uzyskać w SUP Nowy Sącz, ul. Zielona 55, pok. 106, (18) 44-89-270.

Kompletny wniosek należy złożyć w siedzibie Sądeckiego Urzędu Pracy na Dzienniku Podawczym, Nowy Sącz, ul. Zielona 55 lub za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu przepisów o prawie pocztowym lub w postaci dokumentów elektronicznych podpisanych podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym na elektroniczną skrzynkę **e-Doręczenia**: **AE:PL-65950-89978-VDRHB-25** lub za pomocą platformy **ePUAP** na adres skrytki: **/68p48bqyyc/SkrytkaESP**.

**„Wypełnia Urząd”**

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

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

Cel szkolenia[[2]](#footnote-2) :

* 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/
Z-cy 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 **e-Doręczenia**: AE:PL-65950-89978-VDRHB-25 | 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 **e-Doręczenia**: AE:PL-65950-89978-VDRHB-25 | 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 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 **e-Doręczenia**: AE:PL-65950-89978-VDRHB-25 | 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. **[[3]](#footnote-3)**

(data i podpis pracownika SUP)

1. *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-1)
2. *właściwe zaznaczyć* [↑](#footnote-ref-2)
3. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-3)