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

 (miejscowość i data)

 **Powiatowy Urząd Pracy
 w Lidzbarku Warmińskim**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

Podstawa prawna: art. 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.).

1. **Dane wnioskodawcy**

Nazwisko……………………………...………… Imię………………………………………….………

Data urodzenia ………………………………….. PESEL ………...………….………………………...

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

(w przypadku cudzoziemców nr dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania)

Adres zam. ………………………………………….………………………………..…..………………

Tel. stacjonarny/ komórkowy ………………………….…………………………...……………………

Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………...

1. **Uzasadnienie celowości uczestnictwa w szkoleniu**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Czy posiada Pan/i możliwość zatrudnienia pod warunkiem ukończenia wskazanego
szkolenia? **TAK/NIE\***

W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o dołączenie deklaracji pracodawcy (uprawdopodobnienia zatrudnienia) - załącznik nr 1.

Czy ma Pan/i zamiar podjąć własną działalność gospodarczą po ukończeniu
szkolenia? **TAK/NIE\***

W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o dołączenie oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia – załącznik nr 2.

Czy posiada Pan/i informacje na temat wskazanego we wniosku kierunku szkolenia? **TAK/NIE\***

W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o dołączenie informacji o wybranym przez wnioskodawcę kierunku szkolenia – załącznik nr 4.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, o których mowa
w art. 233 § 1[[1]](#footnote-1) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600) potwierdzam wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach.

……………………………..

 (podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 1.Załącznik nr 2. | Deklaracja pracodawcy (uprawdopodobnienie zatrudnienia)\*Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończenia szkolenia\* |
| Załącznik nr 3. Załącznik nr 4. \*niepotrzebne skreślić | Oświadczenie o uczestniczeniu / nieuczestniczeniu w szkoleniach realizowanych przez PUPInformacja o wybranym przez wnioskodawcę kierunku szkoleniu\* |

**Załącznik nr 1**

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

 (pieczęć pracodawcy) (miejscowość i data)

# DEKLARACJA PRACODAWCY

**(uprawdopodobnienie zatrudnienia)**

Pełna nazwa Pracodawcy: ……………………………………………………………………………….

Dokładny adres Pracodawcy: ……………………………………………………………………………

Nr telefonu Pracodawcy: …………………………… kom.: ……………………………………………

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

Zobowiązuję się do zatrudnienia Pana/i: ……………………………………………………………….

na okres ……………………………….. w ramach umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło\*

na stanowisku /w zawodzie: …………………………………………………………………………….

po odbyciu szkolenia: ……………………………………………………………………………………

(nazwa szkolenia)

Przewidywany termin zatrudnienia: …………………………………………………………………….

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600).**

 …………….……………….

 (pieczęć i podpis pracodawcy)

**Załącznik nr 2**

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

 (Imię i nazwisko Wnioskodawcy) (miejscowość i data )

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

 (adres)

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

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

  (telefon)

##### OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

##### PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia w zakresie: ...................................................................................

 (nazwa kierunku szkolenia)

zamierzam podjąć działalność gospodarczą:

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

 (rodzaj planowanej działalności gospodarczej)

1. Forma prawna planowanej działalności:………….......................................................................................
2. Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi): ………………......……………………………………...
3. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):……………………………………………………………………………………………………...
4. Działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej:
5. ……………………………………………………………………………………………………….
6. …………………………………………………………………………………………………………..
7. ……………………………………………………………………………………………………….
8. Koszt uruchomienia działalności gospodarczej: …………………………………………………………..
9. Źródła finansowania: ………………………………………...………………………………….…………
10. Planowany termin uruchomienia działalności gospodarczej: ……………………………………………..

……………………………..

 (podpis Wnioskodawcy)

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

 (Imię i nazwisko Wnioskodawcy) (miejscowość i data )

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

 ( adres)

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

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

  (telefon)

OŚWIADCZENIE

 Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, o której mowa
w art. 233 § 12 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600) oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem(am)/nie uczestniczyłem(am)\* w szkoleniu
finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania
z ………………………………………………………………………………………………...............

(należy wskazać Urząd Pracy, który wydał skierowanie)

którego łączna kwota przekroczyła/nie przekroczyła\* równowartości dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat.

1. znana jest mi treść regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim w sprawie szczegółowych zasad przyznawania środków finansowych na organizację poszczególnych form wsparcia,
2. znana jest mi treść ogłoszenia o naborze wniosków w trybie konkursowym na organizację szkoleń indywidualnych,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy
w Lidzbarku Warmińskim (dalej: PUP) w celu realizacji zadań określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i innych aktów wykonawczych do ww. Ustawy, 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 (dalej: RODO).

\*niepotrzebne skreślić

……………………………..

 (podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik 4**

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

 (Imię i nazwisko Wnioskodawcy) (miejscowość i data )

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

 ( adres)

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

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

  (telefon)

**Informacja o wybranym przez wnioskodawcę kierunku szkolenia**

1. Informacje dotyczące wskazanego szkolenia
2. Nazwa szkolenia: …………………………………………………………………………………
3. Termin szkolenia:…………………………………………………………………………………
4. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:……………………………………………………………

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

1. Uzasadnienie wyboru wskazanej instytucji szkoleniowej:…………………………...……………

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

1. Koszt szkolenia……………………………………………………………………………………..
2. Dodatkowe informacje dotyczące wskazanego kierunku szkolenia

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

 ……………………………..

 (podpis Wnioskodawcy)

1. Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: *"Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności
od 6 miesięcy do 8 lat".* [↑](#footnote-ref-1)