Powiatowy Urząd Pracy w Tychach

ul. Budowlanych 59

43-100 Tychy

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE**

Nr DRP-551-1-…….…../……….. z dnia …………………..

Podstawa prawna: Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r.
Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko …….……………………………...……………...…… PESEL\*………..………………………
2. Adres zameldowania….………….……………………………………………………………..………….………
3. Nr telefonu ………………………………………………………………………………………………….………

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI SZKOLENIA**

1. Nazwa szkolenia …………………………………………………………………………………………………...
2. Jakie kwalifikacje bądź umiejętności chce Pan/Pani nabyć w trakcie trwania szkolenia?

*…………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………….*

1. Czy wnioskowany kierunek szkolenia jest zgodny z posiadanym przez Pana/Panią wykształceniem lub/i doświadczeniem zawodowym?

*(proszę wskazać posiadane wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………….*

1. Czy posiada Pan/Pani wiedzę na temat zapotrzebowania na pracowników posiadających kwalifikacje zawodowe / umiejętności, zgodne z wnioskowanym kierunkiem szkolenia?

*(proszę wskazać potencjalny obszar zatrudnienia oraz źródło informacji o zapotrzebowaniu na pracowników)*

 *……………………………….……………………………………..………………….…………....……..……….……*

*…………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………….*

1. Czy po ukończeniu szkolenia ma Pan/Pani możliwość pojęcia zatrudnienia / innej pracy zarobkowej/ rozpoczęcia własnej działalności gospodarczej?

*(jeżeli tak to proszę wskazać przyszłego pracodawcę bądź podmiot powierzający wykonanie innej pracy zarobkowej / opisać zakres planowanej działalności gospodarczej)*

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

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

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

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

………………………………………………

 *(data i podpis wnioskodawcy)*

\*w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzający tożsamość

**DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU**

*(można wskazać proponowaną instytucję szkoleniową)*

1. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej ……………………………………………………………………………

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

1. Nazwa szkolenia ……………...……………………………………………………………………………………

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

1. Termin szkolenia …………………………………………..……….………………………………………………
2. Koszt szkolenia ……………………………….……………………………………………………………………
3. Inne istotne informacje o szkoleniu ………………………………………………………………………………

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

**UPRAWDOPODOBNIENIE ZATRUDNIENIA**

*(dołączony do wniosku dokument wystawiony przez pracodawcę bądź podmiot powierzający wykonanie innej pracy zarobkowej.)*

TAK

NIE

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że :

1. **Mam zawieszoną działalność gospodarczą:** [ ]  tak\*\* [ ]  nie
2. **Nie uczestniczyłem (łam)** / **Uczestniczyłem (łam)\*\*\*** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy **(proszę wskazać właściwy urząd)** …………………………………………….. w okresie ostatnich 3 lat w terminie **(proszę wskazać datę rozpoczęcia i zakończenia szkolenia)** ……………………………………………………………………...…………………..……..
3. **Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.**
4. **Zapozna (łem)** / **Zapozna (łam) się z** Regulaminem Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Tychach w sprawie zasad finansowania kosztów szkolenia indywidualnego.

………………………………………………

 *(data i podpis wnioskodawcy)*

\*\* w przypadku posiadania zawieszonej działalności gospodarczej dodatkowo do wniosku należy dołączyć:
 1. Oświadczenie o pomocy de minimis,
 2. Formularz pomocy de minimis dla osób, które mają zawieszoną działalność gospodarczą.

\*\*\* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

Uprawdopodobnienie zatrudnienia - dokument wystawiony przez pracodawcę bądź podmiot powierzający wykonanie innej pracy zarobkowej po ukończeniu szkolenia lub oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej
po ukończeniu szkolenia.