

....., dnia
(miejscowość)

STAROSTA WOŁOMIŃSKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WOŁOMINIE
05-200 WOŁOMIN, UL. WARSZAWSKA 5 A

Nr Wniosku – WnSSzWsk/.....

WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ O SKIEROWANIE
NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

Wniosek należy złożyć co najmniej 10 dni roboczych przed planowanym rozpoczęciem szkolenia

I. WNIOSKODAWCA:

1. Imię i nazwisko
2. PESEL
3. Adres
.....
4. Nr telefonu, adres e-mail.....

Wnioskuję o skierowanie na szkolenie indywidualne:

1. Nazwa szkolenia.....
2. Nazwa jednostki szkoleniowej
.....
.....
3. Koszt szkolenia wynosizł
4. Planowany termin szkolenia od do

II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SZKOLENIA

/podanie celu szkolenia, określenie nabytych kwalifikacji, umiejętności, przedstawienie planowanego zatrudnienia/

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

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem/am /nie uczestniczyłem/am* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w

**właściwe podkreślić*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy. Oświadczam, że znane mi są ogólne zasady ochrony danych osobowych przetwarzanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wołominie zawarte w klauzuli informacyjnej na stronie internetowej Urzędu¹.

UWAGA! Złożenie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Wypełnia PUP

1.
/data ostatniej rejestracji w PUP; uprawnienia do zasiłku dla bezrobotnych; nr karty bezrobotnego/

2. Osoba zainteresowana szkoleniem brała / nie brała udziału/u* w szkoleniach organizowanych przez PUP w okresie ostatnich 3 lat (jeśli brała udział, wymienić w jakich):

.....
.....

.....
(data i podpis osoby weryfikującej dane)

3. Opinia doradcy klienta

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

.....
(data, pieczęć i podpis)

¹ <https://wolomin.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>

4. Propozycja doradcy zawodowego / specjalisty ds. rozwoju zawodowego

Osoba zakwalifikowana / niezakwalifikowana¹

Uzasadnienie:

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

.....
(data, pieczęć i podpis)

5. Opinia Komisji Kwalifikacyjnej w dniu

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

Oświadczam, że nie zachodzą żadne okoliczności mogące budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności względem podmiotu ubiegającego się o skierowanie na szkolenie indywidualne.

- | | | |
|---------|--------------------------------|----------|
| 1. | - Przewodniczący Komisji | (podpis) |
| 2. | - Z-ca Przewodniczącego | (podpis) |
| 3. | - Członek Komisji | (podpis) |

6. Wniosek rozpatrzono **pozytywnie** / **negatywnie**²

Uwagi:

.....
/ Dyrektor PUP w Wołominie /

Załączniki:

1. oświadczenie przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia odpowiedniej pracy lub oświadczenie osoby o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej,
2. deklaracja jednostki szkoleniowej wraz z wymaganymi dokumentami.

² właściwe podkreślić