

....., 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 SFINANSOWANIE SZKOLENIA INDYWIDUALNIE

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

I. WNIOSKODAWCA:

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

Wnioskuję o sfinansowanie szkolenia:

1. Nazwa szkolenia.....
.....
2. Nazwa instytucji szkoleniowej
.....
.....
3. Koszt szkolenia wynosizł
4. Planowany termin szkolenia od do
5. Forma szkolenia: stacjonarna / za pomocą środków komunikacji elektronicznej / hybrydowa *
(*właściwe podkreślić)

II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SZKOLENIA

/podanie celu szkolenia; określenie nabytej wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji; przedstawienie planowanego zatrudnienia/
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłam/em /nie uczestniczyłam/em* 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/

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

.....
.....

(*właściwe podkreślić)

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

3. Opinia doradcy ds. zatrudnienia

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

.....
(data, pieczęć i podpis)

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

4. Propozycja doradcy zawodowego

Osoba zakwalifikowana / niezakwalifikowana²

Uzasadnienie:

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

.....

(data, pieczęć i podpis)

5. Opinia Komisji w dniu

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

Oświadczam, że nie zachodzą żadne okoliczności mogące budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności względem osoby uprawnionej ubiegającej się o sfinansowanie szkolenia indywidualnie.

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