

Łódź, dniaroku

Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi
ul. Milionowa 91
93-121 Łódź

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE
PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ/POSZUKUJĄCĄ PRACY**

Na podstawie art. 40 ust. 3 oraz art. 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1065) / ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 2046).

I. POUCZENIE

1. Każdy punkt wniosku musi być wypełniony czytelnie.
2. Skreślenia i poprawki muszą być parafowane przez Wnioskodawcę wraz z datą naniesienia poprawki.
3. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne ze skierowaniem na szkolenie wskazane przez osobę bezrobotną/poszukującą pracy.
4. Wniosek traci ważność z dniem 31.12.2017r.

II. DANE OSOBOWE

1. Imię i nazwisko:
2. PESEL/ Nr dokumentu tożsamości w przypadku cudzoziemca:
3. Adres zameldowania:
4. Adres do korespondencji:
5. Numer telefonu:
6. Poziom wykształcenia (odpowiednie zaznaczyć znakiem „X”):

☐	gimnazjalne i poniżej
☐	policealne i średnie zawodowe
☐	wyższe

☐	zasadnicze zawodowe
☐	średnie ogólnokształcące

7. Posiadane uprawnienia i umiejętności zdobyte w trakcie zatrudnienia lub podczas odbytych szkoleń:
 - a)
 - b)
 - c)

III. WNIOSKUJĘ O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE:

1. Nazwa szkolenia:

.....

2. Uzasadnienie własne ubiegania się o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę bezrobotną/ poszukującą pracy (podać przyczynę złożenia wniosku wskazując również szansę na podjęcie zatrudnienia):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam*:

☐ deklarację pracodawcy o zamiarze zatrudnienia

☐ oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej

* odpowiednie zaznaczyć znakiem „X”

IV. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW ZŁOŻONYCH DO WNIOSKU:

Lp.	Nazwa załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	

V. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat **uczestniczyłem/nie uczestniczyłem*** w szkoleniach finansowanych z Funduszu Pracy na podstawie skierowania z urzędów pracy na terenie kraju.

.....
adres Powiatowego Urzędu Pracy (**dotyczy nie tylko Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi**)

Poinformowano mnie, że nie zostanę skierowany na szkolenie w przypadku gdy łączny koszt szkoleń przekroczy dziesięciokrotność minimalnego wynagrodzenia za pracę w okresie kolejnych trzech lat.

2. Jestem uprzedzony/a i świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 §1 Kodeksu Karnego ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku "Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8.").

3. Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na kontakt za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:

4. Oświadczam, iż zapoznałem się z „Zasadami finansowania kosztów szkoleń wskazanych przez osoby uprawnione obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łodzi w 2017 roku”

Informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz dołączonych załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
data i podpis bezrobotnego/poszukującego pracy

DOKUMENTY WYMAGANE DO WNIOSKU:

1. Oferta szkolenia przedstawiona przez instytucję szkoleniową na druku załączonym do Wniosku.
2. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje lub uprawnienia uzyskane w procesie edukacji (szkolnej lub w trakcie studiów bądź w ramach różnego typu szkoleń, np. prawa jazdy), które nie zostały złożone w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łodzi.
3. Deklaracja pracodawcy o zamiarze zatrudnienia (uprawdopodobnienie potwierdzające uzyskanie pracy po szkoleniu) – **dotyczy osób niepełnosprawnych ubiegających się o szkolenie finansowane ze środków PFRON.**

*niepotrzebne skreślić

VI. OPINIA W SPRAWIE SKIEROWANIA NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ/POSZUKUJĄCĄ PRACY (wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi)

1. Opinia Doradcy Klienta (Pośrednika pracy/ Doradcy Zawodowego) w zakresie:

a) Informacja o ofertach pracy:

.....

.....

.....

.....

.....

b) Przedstawiono/ nie przedstawiono* w dniu rozmowy oferty pracy (uwagi):

.....

.....

.....

.....

.....

c) Opinia po przeprowadzonej rozmowie z Wnioskodawcą:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Łódź, dnia

.....

data i podpis Doradcy Klienta

*niepotrzebne skreślić

a) Status osoby (odpowiednie zaznaczyć znakiem „X”):

b) Czy koszty szkoleń, bezrobotnego/ poszukującego pracy przekroczyły dziesięciokrotność minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat?

□ Nie

☐ Tak (należy podać łączny koszt szkoleń w złotych).....

c) Czy szkolenie spełnia założenia określone w art. 40 ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2017r. poz. 1065)?

□ Tak

Nie

d) Czy Wnioskodawca jest osobą będącą w szczególnej sytuacji na rynku pracy zgodnie z art. 49 w/w ustawy:

□ Tak

- ☐ bezrobotny do 30 roku życia
- ☐ bezrobotny długotrwale
- ☐ bezrobotny powyżej 50 roku życia
- ☐ bezrobotny korzystający ze świadczeń z pomocy społecznej,
- ☐ bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia
- ☐ bezrobotny niepełnosprawny.

☐ Nie

[illegible]

Łódź, dnia.....

.....
data i podpis Doradcy Klienta