Łódź, dnia ……..roku

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, art. 43, art. 61aa ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) / art. 11 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 z późn. zm.).

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 31.12.2018r.

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, które mogą być istotne dla celów rozpatrzenia wniosku (kserokopie świadectw, zaświadczeń, dyplomów stanowiących o posiadaniu n/w kwalifikacji/kompetencji, należy załączyć do wniosku):

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:

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

……..…….....

<u>Do wniosku załączam*:</u>

- ☐ deklarację pracodawcy o zamiarze zatrudnienia
- ☐ oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej

* odpowiednie zaznaczyć znakiem „X”

IV. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW ZŁOŻONYCH PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ/ POSZUKUJĄCĄ PRACY 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 **(dotyczy wyłącznie osoby posiadającej status osoby bezrobotnej)**.

…….....
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 podatnie 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 2018 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 pozaszkolnej, np. w formie odbytych szkoleń), 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) 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

2. Opinia pracownika zatrudnionego na stanowisku ds. rozwoju zawodowego:

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

	osoba bezrobotna, dla której został ustalony II profil pomocy
	poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej
	osoba poszukująca pracy niepełnosprawna i niepozostająca w zatrudnieniu
	osoba poszukująca pracy z art. 43

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 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.)?

 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
- osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonująca innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów

 Nie

e) Dodatkowe uwagi/ informacje……...

……...

……...……

……...……

……...

……...……

……...

Łódź, dnia…….. ……

data i podpis Doradcy Klienta