

Łódź, dnia .....roku

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

**WNIOSEK**  
**O SFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW**  
**EGZAMINÓW UMOŻLIWIAJĄCYCH UZYSKANIE ŚWIADECTW, DYPLOMÓW,**  
**ZAŚWIAADCZEŃ, OKREŚLONYCH UPRAWNIEŃ ZAWODOWYCH LUB**  
**TYTUŁÓW ZAWODOWYCH ORAZ KOSZTÓW UZYSKANIA LICENCJI**  
**NIEZBĘDNYCH DO WYKONYWANIA ZAWODU**

Na podstawie art. 40 ust. 3a oraz art. 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia  
i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 1100 z późn. zm.).

**I. POUCZENIE**

1. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Informacją dotyczącą finansowania kosztów egzaminów/uzyskania licencji wskazanych przez osoby uprawnione obowiązującą w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łodzi w 2022 roku”.
2. Każdy punkt wniosku musi być wypełniony pismem czytelnym, bez zmian szaty graficznej.
3. Skreślenia i poprawki muszą być parafowane przez Wnioskodawcę wraz z datą naniesienia poprawki.
4. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem sfinansowania kosztu egzaminów i/lub uzyskania licencji.
5. Osoba bezrobotna wypełnia strony od 1 do 3 Wniosku, Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi strony od 4 do 5.
6. Wniosek traci ważność z dniem 31.12.2022.

**II. DANE OSOBOWE**

1. Imię i nazwisko: .....
2. PESEL/ Nr dokumentu tożsamości w przypadku cudzoziemca: .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Adres do korespondencji: .....
5. Numer telefonu: .....
6. 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, które nie zostały złożone w Urzędzie, należy załączyć do wniosku):
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....

1. Nazwa egzaminu/ licencji:
2. Koszt egzaminu/ licencji:
3. Termin egzaminu/licencji:
4. Nazwa jednostki egzaminującej/ wydającej licencję:
5. Adres siedziby jednostki egzaminującej/ wydającej licencję:
6. Uzasadnienie własne ubiegania się o sfinansowanie kosztów egzaminów:

☐ deklarację pracodawcy o zamiarze zatrudnienia

☐ oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej

Strona 2 z 5

#### IV. ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE DO WNIOSKU:

1. Informacja z instytucji egzaminującej wybranej przez osobę bezrobotną o terminie oraz koszcie egzaminu lub Informacja z instytucji wydającej licencję wybranej przez osobę bezrobotną o koszcie licencji i terminie zapłaty za jej wydanie.
2. Dokumenty uzupełniające potwierdzające posiadane kwalifikacje lub uprawnienia uzyskane w procesie edukacji (szkolnej lub w trakcie studiów bądź w ramach różnego typu szkoleń).

#### V. WYKAZ DOKUMENTÓW ZŁOŻONYCH PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ/ POSZUKUJĄCĄ PRACY DO WNIOSKU:

| Lp. | Nazwa załącznika |
|-----|------------------|
| 1.  |                  |
| 2.  |                  |
| 3.  |                  |
| 4.  |                  |

#### VI. OŚWIADCZENIE

1. Jestem uprzedzony/a i świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2020r poz.1444 z późn. zm.) "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 od 6 miesięcy do lat 8.").
2. Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na kontakt za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: .....
3. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że złożony wniosek nie będzie podlegał realizacji w sytuacji utraty przeze mnie statusu osoby bezrobotnej/poszukującej pracy.
4. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z „Informacją dotyczącą finansowania kosztów egzaminów/uzyskania licencji wskazanych przez osoby uprawnione obowiązującą w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łodzi w 2022 roku”.

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

.....  
data i podpis bezrobotnego

\*niepotrzebne skreślić

**VII.OPINIA W SPRAWIE SFINANSOWANIA KOSZTÓW EGZAMINÓW/  
UZYSKANIA LICENCJI** (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):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) Opinia po przeprowadzonej rozmowie z Wnioskodawcą:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i podpis Doradcy Klienta

\*niepotrzebne skreślić

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

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

|                          |                                                         |
|--------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | osoba bezrobotna                                        |
| <input type="checkbox"/> | osoba poszukująca pracy, o której mowa w art. 43 ustawy |

b) Czy Wnioskodawca jest osobą będącą w szczególnej sytuacji na rynku pracy zgodnie z art. 49 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2021r. poz. 1100 z późn. zm.):

☐ 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

c) Dodatkowe uwagi/ informacje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
data i podpis Doradcy Klienta

3. Postanowienie Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi:

.....

.....

.....  
podpis i pieczęć Dyrektora PUP w Łodzi