

Łódź, dniaroku

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

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

Na podstawie art. 100 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.)

I. POUCZENIE

1. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Informacją dotyczącą finansowania kosztów szkoleń wskazanych przez osoby uprawnione obowiązującą w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łodzi w 2026 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. We wniosku należy wskazać tylko jedno szkolenie.
5. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne ze skierowaniem na szkolenie wskazane przez osobę bezrobotną/poszukującą pracy.
6. Osoba bezrobotna/poszukująca pracy wypełnia strony od 1 do 4 Wniosku, Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi strony od 5 do 7.
7. Wniosek traci ważność z dniem 31.12.2026 roku.

II. DANE OSOBOWE

1. Imię i nazwisko:
2. PESEL: lub (w przypadku braku)
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....
3. Adres zamieszkania:
4. Adres do doręczeń:
5. Posiadane uprawnienia i umiejętności zdobyte w trakcie zatrudnienia lub podczas odbytych szkoleń, kursów lub studiów, 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)
 - d)
 - e)

V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. „Informacja dotycząca szkolenia” wypełniona przez instytucję szkoleniową proponowaną przez osobę bezrobotną/poszukującą pracy do realizacji szkolenia.
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.

VI. WYKAZ DOKUMENTÓW ZŁOŻONYCH PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ/ POSZUKUJĄCĄ PRACY DO WNIOSKU (należy wpisać wszystkie załączone dokumenty, także wymienione w Rozdziale II pkt 5 oraz w Rozdziale V pkt 1-2):

Lp.	Nazwa załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

V. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że:
w okresie kolejnych 3 lat **uczestniczyłem/nie uczestniczyłem*** w działaniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z urzędów pracy na terenie kraju
.....
(nazwa wszystkich powiatowych urzędów pracy, z których otrzymał/a Pan/i dofinansowanie)
Poinformowano mnie, że nie zostaną skierowany na szkolenie w przypadku gdy łączna kwota wszystkich działań finansowanych ze środków Funduszu Pracy, w których uczestniczyłem przekroczy 450% przeciętnego wynagrodzenia za pracę w okresie kolejnych trzech lat przed złożeniem wniosku.
2. Jestem uprzedzony/a i świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego (tekst jedn. Dz. U. z. 2024r. poz. 17 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.”).
3. Oświadczam, iż wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na kontakt za pośrednictwem:
a) elektronicznej skrzynki podawczej na adres:
b) telefonu na numer:.....
4. Oświadczam, że w bieżącym roku (odpowiednie zaznaczyć znakiem „X”):
 nie złożyłem/am innego wniosku o udzielenie pomocy w tutejszym Urzędzie
 złożyłem/am w tutejszym Urzędzie następujące wnioski o udzielenie pomocy:
.....
.....
.....
5. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że złożony wniosek nie będzie podlegał realizacji w sytuacji utraty przeze mnie statusu osoby bezrobotnej/poszukującej pracy.

*niepotrzebne skreślić

6. Oświadczam, iż zapoznałem się z „Informacją dotyczącą finansowania kosztów szkoleń wskazanych przez osoby uprawnione obowiązującą w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łodzi w 2026 roku”.
7. Oświadczam, iż w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku jestem świadomy możliwości skierowania mnie na szkolenie do instytucji innej niż wskazana/proponowana przeze mnie.

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

OD SPOSOBU ROZPATRZENIA WNIOSKU ODWOŁANIE NIE PRZYSŁUGUJE

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

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

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

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

<input type="checkbox"/>	bezrobotny
<input type="checkbox"/>	poszukujący pracy
<input type="checkbox"/>	poszukujący pracy niepełnosprawny niepozostający w zatrudnieniu
<input type="checkbox"/>	poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej

b) Czy Wnioskodawca jest osobą, o której mowa w art. 69 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 620):

Tak

- posiadający Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014r. o Karcie Dużej Rodziny
- bezrobotny powyżej 50. roku życia
- bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych
- bezrobotny niepełnosprawny
- długotrwale bezrobotny
- bezrobotny i poszukujący pracy do 30. roku życia
- bezrobotny samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko

Nie

c) Czy koszty wszystkich działań dotyczących rozwoju umiejętności i podnoszenia kwalifikacji finansowanych przez powiatowy urząd pracy ze środków Funduszu Pracy, przekroczyły 450% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat?

Nie

Tak (należy podać łączny koszt działań w złotych).....

d) Dodatkowe uwagi/ informacje dotyczące spełnienia lub niespełnienia warunków określonych ustawą:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis pracownika

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

.....
data i podpis Doradcy zawodowego