



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. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997.r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2024r. poz. 44 z późn. zm.) w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2025r. poz. 214 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 2025 roku”.
2. Złożenie wniosku powinno być poprzedzone wizytą u Doradcy Klienta.
3. Każdy punkt wniosku musi być wypełniony pismem czytelnym, bez zmian szaty graficznej.
4. Skreślenia i poprawki muszą być parafowane przez Wnioskodawcę wraz z datą naniesienia poprawki.
5. We wniosku należy wskazać tylko jedno szkolenie. Nie dotyczy kursów np. na prawo jazdy kat. C i kwalifikacji zawodowej, które łącznie nadają pełne uprawnienia do wykonywania zawodu kierowcy.
6. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne ze skierowaniem na szkolenie wskazane przez osobę bezrobotną/poszukującą pracy.
7. Osoba bezrobotna/poszukująca pracy wypełnia strony od 1 do 4 Wniosku, Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi strony od 5 do 7.
8. Wniosek traci ważność z dniem 31.12.2025 roku.

### **II. DANE OSOBOWE**

1. Imię i nazwisko: .....
2. PESEL: .....
3. Nr dokumentu tożsamości w przypadku cudzoziemca: .....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Adres do korespondencji: .....
6. 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) .....

### III. WNIOSKUJĘ O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE:

1. Nazwa szkolenia (zgodna z nazwą wskazaną przez instytucję szkolącą w „Informacji dotyczącej szkolenia”):

.....

.....

2. Uzasadnienie własne ubiegania się o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę bezrobotną/poszukującą pracy (szczegółowe/ obszernie uzasadnienie uwzględniające m.in.: zasadność dofinansowania kosztu szkolenia, związek wybranej tematyki w powiązaniu z dotychczasowym doświadczeniem zawodowym i/lub wykształceniem, konieczność zdobycia nowych kwalifikacji bądź ich uzupełnienia, zapotrzebowanie na te kwalifikacje na lokalnym rynku pracy wraz z możliwościami na podjęcie zatrudnienia po ich uzyskaniu) Dopuszcza się załączenie uzasadnienia w formie oddzielnego dokumentu stanowiącego załącznik do niniejszego wniosku. Należy przedstawić uzasadnienie niezależnie od złożonej deklaracji czy oświadczenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Do wniosku załączam** (odpowiednie zaznaczyć znakiem „X”):

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

## 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 6 oraz w Rozdziale V pkt 1-2):

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

## 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.....  
.....  
(nazwa wszystkich powiatowych urzędów pracy, z których otrzymał/a Pan/i dofinansowanie)  
Poinformowano mnie, że nie zostaną 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 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego (tekst jedn. Dz. U. z. 2024r. poz. 14 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) poczty elektronicznej na adres e-mail: .....  
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 2025 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"/>	osoba bezrobotna
<input type="checkbox"/>	poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej
<input type="checkbox"/>	poszukujący pracy z art. 43

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 2025r. poz. 214 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
- 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

c) 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).....

d) 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 2025r. poz. 214 z późn. zm.)?

Tak

Nie

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

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

.....  
data i podpis Doradcy Klienta

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

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

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

b) Występują (w okresie do 3 miesięcy przed dniem złożenia wniosku) w bazie PUP w Łodzi oferty dotyczące umiejętności/ kwalifikacji nabywanych w trakcie wnioskowanego szkolenia:

Tak

Nie

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

c) Opinia po przeprowadzonej rozmowie z Wnioskodawcą:

.....  
.....

\*niepotrzebne skreślić

