



Program finansowany ze środków rezerwy Funduszu Pracy „Razem Możemy Więcej- Pierwsza Edycja Programu Aktywizacyjnego dla Cudzoziemców na lata 2022-2023” ogłoszonego w ramach Resortowego Programu Aktywizacyjnego dla Cudzoziemców na lata 2022-2025
„Aktywizacja zawodowa – integracja na lokalnym rynku pracy”

Wypełnia Wnioskodawca/ Заповнюється Заявником

**Wniosek o skierowanie na szkolenie zawodowe/
Заява про направлення на професійне навчання**

Uwaga!!!/ Увага!!!

Wniosek o skierowanie na szkolenie zawodowe można złożyć nie wcześniej niż po pierwszej wizycie w urzędzie pracy u swojego doradcy klienta/ Заяву про направлення на професійне навчання можна подати не раніше ніж після першого візиту до служби зайнятості з консультантом клієнта

Złożenie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie./ Подання заявки не означає проходження навчання.

1.
imię i nazwisko/ ім'я та прізвище

2.
PESEL lub nr dokumentu potwierdzającego tożsamość/ Номер PESEL або номер документа, що підтверджує особу

3.
data urodzenia i miejsce urodzenia/ дата народження та місце народження

4.
adres zamieszkania/ адреса

5.
adres e-mail/ електронна пошта

6.
telefon/ Телефон

7. **Wykształcenie/ Освіта:**

- | | |
|---|---|
| ☐ podstawowe/основна | ☐ średnie zawodowe/ середня професійна |
| ☐ zasadnicze zawodowe/необхідна професійна | ☐ policealne/ післясередня |
| ☐ średnie ogólne/ загальна середня | ☐ wyższe/ вища |

8. **Zawód wyuczony/ Вивчена професія:**

.....

9. **Zawód wykonywany ostatnio/** нещодавня професія:

.....

10. **Zawód wykonywany najdłużej/** Найдовше виконується професія:

.....

11. **Przebieg pracy zawodowej (trzy ostatnie miejsca pracy, zajmowane stanowiska)/**

Професійна кар'єра (останні три роботи, займані посади)

.....

.....

Nazwa szkolenia wskazanego przez Wnioskodawcę/

Назва курсу зазначена Заявником:

Zgodnie z art. 40 ustawy z dn. 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **szkolenie musi odbywać się w formie kursu, realizowanego według planu nauczania obejmującego przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu**, chyba że przepisy odrębne przewidują niższy wymiar godzin szkolenia./

Відповідно до ст. 40 Закону від 20 квітня 2004 року про сприяння працевлаштуванню та інститути ринку праці навчання має мати форму курсу, який здійснюється відповідно до навчального плану, охоплюючи в середньому щонайменше 25 годин на тиждень, якщо окремі положення не передбачають меншу кількість навчальних годин

.....

.....

W przypadku wnioskowania o podwyższenie kategorii prawa jazdy proszę podać posiadaną

kategorię prawa jazdy/ Якщо ви подаєте заявку на підвищення, вкажіть, будь ласка, категорію

водійського посвідчення, яке ви маєте:

W przypadku wnioskowania o kat. C,CE,D należy posiadać aktualne prawo jazdy kat. B , C/ У разі

отримання категорій C, CE, D необхідно мати дійсні водійські права категорій B , C

Nazwa instytucji szkoleniowej (*posiadającej wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych na 2023 rok*

prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy!)/ Назва навчального закладу (із записом у Реєстрі навчальних закладів за 2023 рік, який веде Воєводське управління праці!):

.....

nr wpisu do RIS aktualny na **2023r.** / Номер запису RIS дійсний до 2023 року

<http://stor.praca.gov.pl/portal/#/ris>

Koszt szkolenia/ Вартість навчання:

Przybliżony termin szkolenia/ Орієнтовна дата тренінгу:

od/ відdo/ вниз

Uzasadnienie celowości szkolenia – pole obowiązkowe/ Обґрунтування
цілеспрямованості навчання - обов'язкове поле

(należy wypełnić czytelnie w kilku zdaniach wskazując jak dane szkolenie przyczyni się do podjęcia zatrudnienia/samozatrudnienia/будь ласка, заповніть розбірливо кілька речень, вказавши, як навчання сприятиме працевлаштуванню/самозайнятості)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że/ Я заявляю, що *

- ☐ Nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu, finansowanym ze środków urzędów pracy w okresie ostatnich 3 lat/ Протягом останніх 3 років я не брав участі в навчанні, яке фінансується службами зайнятості
- ☐ Uczestniczyłem/ łąm w szkoleniu, finansowanym ze środków urzędów pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy/ Протягом останніх 3 років я брав участь у курсі навчання, що фінансувався службами зайнятості, за направленням районної служби праці^{1**}

.....
data i podpis Wnioskodawcy/
дата та підпис Заявника

* właściwe zaznaczyć/ позначити як відповідне

** należy wskazać jaki urząd pracy wystawił skierowanie/ вказати, яка служба зайнятості видала направлення

Wypełnia Doradca Klienta/

Заповнює консультант клієнта:

Opinia doradcy klienta zgodnie z informacją przekazywaną przez Wnioskodawcę w trakcie rozmowy oraz na podstawie kompletnie wypełnionego wniosku/

Висновок консультанта замовника відповідно до інформації, наданої Заявником під час співбесіди та на підставі повністю заповненої заявки:

.....

.....

.....

.....

.....
Data podpis i pieczętka Doradcy Klienta/
Дата Підпис і печатка консультанта клієнта

Wypełnia Specjalista ds. rozwoju zawodowego/

Заповнюється спеціалістом з професійного розвитку:

Dotychczasowe uczestnictwo Wnioskodawcy w szkoleniach finansowanych przez urzędy pracy w ciągu ostatnich 3 lat/ Попередня участь Заявника в тренінгах, що фінансуються бюро праці протягом останніх 3 років

- ☐ tak/ Так
koszty szkoleń/ витрати на навчання
- ☐ nie/ ні

Jeżeli TAK, to czy Wnioskodawca podjął pracę/działalność gospodarczą w ciągu 2 miesięcy od ukończenia szkolenia/ Якщо TAK, чи вступив Заявник на роботу / підприємницьку діяльність протягом 2 місяців після завершення навчання?

- ☐ tak/ Так
☐ nie/ ні

.....
Data podpis i pieczętka Specjalisty ds. Rozwoju Zawodowego/
Дата Підпис і печатка спеціаліста з підвищення кваліфікації

Wynik weryfikacji wniosku/

Результат перевірки заявки:

- ☐ pozytywny/ позитивний
☐ negatywny/ негативний