



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:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> podstawowe/основна                       | <input type="checkbox"/> średnie zawodowe/ середня професійна |
| <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe/необхідна професійна | <input type="checkbox"/> policealne/ післясередня             |
| <input type="checkbox"/> średnie ogólne/ загальна середня         | <input type="checkbox"/> 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 2022 rok prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy!*)/ Назва навчального закладу (із записом у Реєстрі навчальних закладів за 2022 рік, який веде Воєводське управління праці!):

.....

nr wpisu do RIS aktualny na **2022r.** / Номер запису RIS дійсний до 2022 року

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

Koszt szkolenia/ Вартість навчання: .....

Przybliżony termin szkolenia/ Орієнтовна дата тренінгу:

od/ від .....do/ 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/łam 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<sup>1\*\*</sup> .....

.....  
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 ТАК, 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