

**Wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne**  
**z uprawdopodobnieniem zatrudnienia/samozatrudnienia**

Wniosek musi być złożony co najmniej 30 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia, wcześniejszy termin szkolenia jest podstawą do negatywnego rozpatrzenia wniosku

**Złożenie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie**

**Wypełnia Wnioskodawca**

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL, a w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....  
adres zamieszkania

.....  
adres e-mail

.....

.....  
Telefon

**Poziom wykształcenia:**

gimnazjalne/podstawowe i poniżej

zasadnicze zawodowe

średnie zawodowe

średnie ogólnokształcące

policealne/pomaturalne

wyższe

Posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia:

.....  
.....

**Nazwa szkolenia wskazanego przez Wnioskodawcę:**

.....  
.....

W przypadku wnioskowania o podwyższenie kategorii prawa jazdy proszę podać posiadaną kategorię prawa jazdy: .....

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

**Nazwa proponowanej instytucji szkoleniowej:**

*(posiadającej wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych na 2025 rok prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy)*

.....  
nr wpisu do RIS aktualny na 2025r. <http://stor.praca.gov.pl/portal/#/ris> .....

**Koszt szkolenia:** ..... **Liczba godzin szkolenia:** .....

Przybliżony termin szkolenia: **od:** ..... **do:** .....

Miejsce szkolenia.....



- Dołączenie „Oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia” (załącznik 1).
- Dołączenie „Oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia” (załącznik 2).
- Dołączenie „Oświadczenia dotyczącego środków sankcyjnych w związku z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (załącznik 3).

**Oświadczam, że\***

- Nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu, finansowanym ze środków urzędów pracy w okresie ostatnich 3 lat,
- Uczestniczyłem/łam w szkoleniu, finansowanym ze środków urzędów pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy\*\*\* .....

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy.*

*Zapoznałem/-am się z regulaminem ds. kwalifikacji na szkolenia osób bezrobotnych i innych uprawnionych osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie i zobowiązuję się do podpisania dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki dofinansowania. Upředzony/-a o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 KK, za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, tj. kary pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.*

.....  
miejsce, data podpis Wnioskodawcy

---

\* właściwie zaznaczyć

\*\* należy wskazać jaki urząd pracy wystawił skierowanie

.....  
(pieczęć firmy)

.....,dn.....

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA  
OSOBY UPRAWNIONEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

1. Pełna nazwa pracodawcy

.....  
.....

2. Pełny adres, telefon, e-mail.....

.....  
REGON .....NIP.....

3. Rodzaj prowadzonej działalności (PKD)

.....

**Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić (na co najmniej ½ etatu)  
w oparciu o umowę o pracę na okres co najmniej 30 dni:**

Panią/Pana.....  
/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**w ciągu 60 dni po ukończonym szkoleniu:**

.....  
.....  
(pełna nazwa szkolenia)

**na stanowisku:**

.....  
.....  
(nazwa stanowiska)

Oświadczam, że zapoznałem się z wymogiem zatrudnienia w ciągu 60 dni po zakończonym szkoleniu bez względu na wynik bądź termin egzaminu.

.....  
(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

**Uwaga!**

W przypadku wnioskowania o szkolenie kończące się państwowym egzaminem (np. prawo jazdy kat. C, E lub D) zatrudnienie musi nastąpić w ciągu 60 dni po zakończonym szkoleniu bez względu na wynik egzaminu.

Nie wywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku ubiegania się przez pracodawcę refundacji form wsparcia z Powiatowego Urzędu Pracy w Piasecznie.

**Wskazane szkolenie musi być zgodne z PKD firmy.**

**DEKLARACJA WNIOSKODAWCY  
O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Nazwisko i imię: .....

PESEL .....

Oświadczam, że zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie:

.....  
.....

w terminie do 60 dni od ukończenia szkolenia z zakresu:

.....  
.....

na okres co najmniej 30 dni.

Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą?     TAK         NIE

Jeśli **TAK**, to proszę podać rodzaj i okres prowadzonej działalności / przyczyny likwidacji/  
zawieszenia:

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

**Przedmiot działalności (PKD planowanej działalności głównej/działalności poboczne):**

.....

**Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej. Cele, motywacja, przyczyny ze  
względu, na które decyduje się Pan/Pani na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej:**

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

.....  
.....  
**Analiza rynku i konkurencji:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
**Podjęte działania inwestycyjne i organizacyjne w zakresie planowanej działalności:**

.....  
.....  
.....  
.....  
**Posiadane zasoby, narzędzia, maszyny, urządzenia, niezbędne pozwolenia, itp.:**

.....  
**UWAGA!!!**

**Jestem świadomy, iż rozpoczęcie deklaruwanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z urzędu.**

.....  
(data i podpis osoby bezrobotnej)

**Wypełnia Doradca Klienta:**

*Szkolenie zgodnie z wyznaczoną ścieżką zaplanowaną w IPD:*     TAK                       NIE

***Bezrobotny w szczególnej sytuacji na rynku pracy:***

- osoba do 30 roku życia,
- długotrwale bezrobotny,
- osoba 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.

***Konieczność przeszkolenie wynika z:***

- braku kwalifikacji zawodowych,
- konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.

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

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

.....  
Data podpis i pieczętka Doradcy Klienta

**Wypełnia Specjalista ds. rozwoju zawodowego:**

Dotychczasowe uczestnictwo Wnioskodawcy w szkoleniach finansowanych przez urzędy pracy w ciągu ostatnich 3 lat

- tak    koszty szkoleń.....
- nie

Jeżeli TAK, to czy Wnioskodawca podjął pracę/działalność gospodarczą w ciągu 2 miesięcy od ukończenia szkolenia

- tak
- nie

.....  
Data podpis i pieczętka Specjalisty ds. Rozwoju Zawodowego

**Wynik weryfikacji wniosku:**

- pozytywny
- negatywny

....., dnia .....r.

**Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie  
Ul. Czajewicza 2/4  
05-500 Piaseczno**

**OŚWIADCZENIA  
DOTYCZĄCE ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU  
Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ  
SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z korzystania z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006 lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:
  - 1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
  - 2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi — lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu



dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

### **Weryfikacja Powiatowego Urzędu pracy w Piasecznie.**

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje\*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjam>

.....

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub pieczęć i podpis pracownika Urzędu Pracy*

\*Niepotrzebne skreślić