

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

Uwaga!!!

Wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne można złożyć nie wcześniej niż po pierwszej wizycie w urzędzie pracy u swojego doradcy klienta (po stworzeniu IPD oraz uzyskaniu opinii doradcy klienta)

Złożenie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.

.....
imię i nazwisko

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

.....
adres zamieszkania

.....
adres e-mail

.....

.....
telefon

Nazwa szkolenia wskazanego przez Wnioskodawcę:

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.

.....
.....

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 2022 rok prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy!*):

.....

nr wpisu do RIS aktualny na 2022r. <http://stor.praca.gov.pl/portal/#/ris>

Koszt szkolenia:

Przybliżony termin szkolenia:

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

Uzasadnienie celowości szkolenia – pole obowiązkowe

(należy wypełnić czytelnie w kilku zdaniach wskazując jak dane szkolenie przyczyni się do podjęcia zatrudnienia/samozatrudnienia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Dołączenie „Oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia” (załącznik 1).
- Dołączenie „Oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia” (załącznik 2).

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

* właściwe 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.....

.....

REGONNIP.....

3. Rodzaj prowadzonej działalności

.....

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić (co najmniej na 1/2 etatu) lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej, które podlegają ubezpieczeniom społecznym na okres co najmniej 3 pełnych miesięcy z minimalnym wynagrodzeniem za pracę.

Panu/i.....

/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

w ciągu 60 dni po ukończonym szkoleniu:

.....
.....

(pełna nazwa szkolenia)

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.

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)

Informujemy, że 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.

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ, PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Ja,.....

Zamieszkała/ -ły

.....
.....

**Zobowiązuje się do podjęcia działalności gospodarczej w okresie 60 dni od dnia ukończenia
wnioskowanego szkolenia na okres co najmniej 3 pełnych miesięcy:**

.....
.....

(nazwa szkolenia)

Opis planowanej działalności gospodarcza:

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

UWAGA!!!

Jeżeli Wnioskodawca zamierza starać się o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w PUP Piaseczno, musi brać pod uwagę, że w sytuacji nieotrzymania w/w środków na działalność nie zwolni to Wnioskodawcy z obowiązku rozpoczęcia deklarowanej działalności w ciągu 60 dni od zakońzonego szkolenia.

.....

(data i podpis osoby bezrobotnej)

Wypełnia Doradca Klienta:

Szkolenie zgodnie z wyznaczoną ścieżką zaplanowaną w IPD:

- TAK NIE

- 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.

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