

STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO
ZA POŚREDNICTWEM
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W ŁOSICACH

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ

na zasadach określonych w art. 41 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667);

CZĘŚĆ A - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA			
I. DANE WNIOSKODAWCY			
Nazwisko		Imię	
Adres zamieszkania			
Adres korespondencyjny			
Nr telefonu		e-mail	
PESEL		Seria i numer dokumentu tożsamości (w przypadku cudzoziemców)	
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (właściwie zaznaczyć poprzez postawienie znaku X)	<input type="checkbox"/> TAK posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w stopniu:		
	<input type="checkbox"/> znacznym <input type="checkbox"/> umiarkowanym <input type="checkbox"/> lekkim		
	<input type="checkbox"/> NIE posiadam orzeczenia o stopniu niepełnosprawności		
Poziom wykształcenia (właściwie zaznaczyć poprzez postawienie znaku X)	<input type="checkbox"/> podstawowe i poniżej <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe		
	<input type="checkbox"/> zasadnicze branżowe <input type="checkbox"/> średnie branżowe <input type="checkbox"/> średnie zawodowe		
	<input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> pomaturalne/policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
Zawód wyuczony			
Zawody wykonywane			
Posiadane uprawnienia potwierdzone dokumentami i dodatkowe umiejętności			

<p>Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach finansowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach lub inny powiatowy urząd pracy (właściwe zaznaczyć poprzez postawienie znaku X)</p>	<p><u>OŚWIADCZAM, ŻE W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT</u></p>
	<p><input type="checkbox"/> NIE uczestniczyłem w szkoleniu/szkoleniach finansowanym/yh ze środków Funduszu Pracy/EFS na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach lub innego powiatowego urzędu pracy</p> <p><input type="checkbox"/> TAK uczestniczyłem w szkoleniu/szkoleniach finansowanym/yh ze środków Funduszu Pracy/ EFS na podstawie skierowania</p> <p>..... (podać pełną nazwę powiatowego urzędu pracy kierującego na szkolenie)</p> <p>Nazwa szkolenia/szkoleń.....</p> <p>.....</p> <p>Termin szkolenia/szkoleń od dnia do dnia</p> <p>Koszt szkolenia/szkoleń zł</p> <p>Czy po ukończeniu wyżej wymienionego/yh szkolenia/szkoleń Wnioskodawca podjął pracę?:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK na stanowisku</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>II. INFORMACJA O WYBRANYM PRZEZ WNIOSKODAWCĘ SZKOLENIU I WSKAZANEJ INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ</p>	
<p>Nazwa szkolenia</p>	
<p>Liczba godzin szkolenia</p>	
<p>Planowany termin rozpoczęcia szkolenia</p>	
<p>Planowany termin zakończenia szkolenia</p>	
<p>Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej**</p>	
<p>Miejsce realizacji szkolenia</p>	

Wysokość kosztów	Koszt samego szkolenia	
	Koszt egzaminu (jeżeli szkolenie kończy się egzaminem zewnętrznym)	
Uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej		

III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SKIEROWANIA NA WSKAZANE SZKOLENIE

<p>Uzasadnienie celowości skierowania na wskazane szkolenie.</p> <p>Z uzasadnienia ma wynikać wprost, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ukończenie wnioskowanego szkolenia jest celowe; - doprowadzi do podjęcia zatrudnienia; - doprowadzi do podjęcia innej pracy zarobkowej; - doprowadzi do rozpoczęcia własnej działalności gospodarczej <p>(właściwe zaznaczyć poprzez postawienie znaku X)</p>	<p><input type="checkbox"/> Po ukończeniu wskazanego szkolenia podejmę zatrudnienie/inną pracę zarobkową na stanowisku:</p> <p>.....</p> <p>u następującego pracodawcy/przedsiębiorcy</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>UWAGA: w przypadku zamiaru podjęcia zatrudnienia należy do Wniosku dołączyć deklarację pracodawcy/przedsiębiorcy o zatrudnieniu lub powierzeniu innej pracy zarobkowej osobie uprawnionej po ukończeniu szkoleniu</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Po ukończeniu wskazanego szkolenia rozpocznę własną działalność gospodarczą (proszę podać rodzaj działalności)</p> <p>.....</p> <p>W tym celu podjąłem już następujące działania:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>UWAGA: Należy do Wniosku dołączyć oświadczenie o podjęciu działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia</p>
--	---

	<input type="checkbox"/> Inne uzasadnienie celowości szkolenia w odniesieniu do swojej sytuacji na rynku pracy
Do Wniosku załączam	<input type="checkbox"/> Deklarację pracodawcy/przedsiębiorcy o zatrudnieniu lub powierzeniu innej pracy zarobkowej osobie uprawnionej po ukończeniu szkolenia <input type="checkbox"/> Oświadczenie o podjęciu działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia
Informacje zawarte we Wniosku i dane zawarte w załączonych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania Wniosku.	
<p style="text-align: right;">..... (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)</p>	
Jednocześnie Wnioskodawca zobowiązuje się do:	
<ol style="list-style-type: none"> 1) niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia wydania skierowania na szkolenie przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia Wniosku; 2) niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym Wniosku, mających wpływ na realizację szkolenia; 	
<p style="text-align: right;">..... (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)</p>	
<p>* Złożenie Wniosku o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie. W przypadku Wniosku, który jest nieprawidłowo wypełniony, niekompletny lub nie zawiera wymaganych załączników Dyrektor wzywa osobę uprawnioną do jego uzupełnienia w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania wezwania. Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, w przypadku niezuzupełnienia lub niepoprawienia Wniosku w wyznaczonym przez Dyrektora terminie. O sposobie rozpatrzenia Wniosku Dyrektor informuje osobę uprawnioną w formie pisemnej w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia złożenia kompletnego Wniosku. Rozpoczęcie przez Wnioskodawcę szkolenia przed rozpatrzeniem Wniosku o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną będzie traktowane, jako rezygnacja z ubiegania się o finansowanie kosztów tego szkolenia ze środków Funduszu Pracy.</p> <p>** Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej. Dyrektor zastrzega sobie prawo do wyboru innej instytucji szkoleniowej innej niż wskazana przez Wnioskodawcę.</p>	

CZĘŚĆ B. OPINIA PRACOWNIKÓW POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH

I. OPINIA DORADCY KLIENTA, DOTYCZĄCA CELOWOŚCI SKIEROWANIA NA SZKOLENIE:

Skierowanie na szkolenie oraz jego realizacja:	<input type="checkbox"/> wynika z Indywidualnego Planu Działania <input type="checkbox"/> nie wynika z Indywidualnego Planu Działania
Zapotrzebowanie na rynku pracy na kwalifikacje, które Wnioskodawca uzyska w wyniku szkolenia w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku	
Możliwości skierowania Wnioskodawcy do pracy/podjęcia przez Wnioskodawcę działalności gospodarczej bez uprzedniego przeszkolenia	
<i>(dotyczy osoby bezrobotnej)</i> Czy Wnioskodawca otrzymał w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach ofertę/y odpowiedniej pracy?	<input type="checkbox"/> otrzymał <input type="checkbox"/> nie otrzymał
Czy Wnioskodawca posiada kwalifikacje i umiejętności niedostosowane do potrzeb rynku pracy?	<input type="checkbox"/> posiada <input type="checkbox"/> nie posiada
Czy Wnioskodawca korzystał z form wsparcia realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach w okresie ostatnich trzech lat:	<input type="checkbox"/> nie korzystał <input type="checkbox"/> korzystał z następujących form wsparcia: 1) 2) 3)
<i>(dotyczy osoby bezrobotnej)</i> Czy Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie Wniosku odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, szkolenia, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, wykonywania prac społecznie użytecznych, prac interwencyjnych lub robót publicznych	<input type="checkbox"/> odmówił <input type="checkbox"/> nie odmówił

<p align="center">..... (data)</p>	<p align="center">..... (pieczęć i podpis pracownika PUP w Łosicach pełniącego funkcję doradcy klienta)</p>
--	---

II. OPINIA SPECJALISTY DO SPRAW ROZWOJU ZAWODOWEGO, DOTYCZĄCA ZASADNOŚCI SKIEROWANIA NA SZKOLENIE:

Wnioskodawca jest zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach jako	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna od dnia <input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy od dnia
--	---

Status Wnioskodawcy na rynku pracy	<input type="checkbox"/> bezrobotny do 30 roku życia <input type="checkbox"/> bezrobotny długotrwale <input type="checkbox"/> bezrobotny powyżej 50 roku życia <input type="checkbox"/> bezrobotny korzystający ze świadczeń pomocy społecznej <input type="checkbox"/> bezrobotny posiadający, co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia <input type="checkbox"/> bezrobotny niepełnosprawny <input type="checkbox"/> bezrobotny, nie będący w szczególnej sytuacji na rynku pracy <input type="checkbox"/> poszukujący pracy <input type="checkbox"/> poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej
Spełnianie kryteriów ubiegania się o udział w szkoleniu indywidualnym	<input type="checkbox"/> Wnioskodawca spełnia kryteria <input type="checkbox"/> Wnioskodawca częściowo spełnia kryteria <input type="checkbox"/> Wnioskodawca nie spełnia kryteriów
Wskazane jest skierowanie Wnioskodawcy na szkolenie w związku z	<input type="checkbox"/> brakiem kwalifikacji zawodowych <input type="checkbox"/> koniecznością zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji <input type="checkbox"/> utratą zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie <input type="checkbox"/> brakiem umiejętności aktywnego poszukiwania pracy
Wnioskodawca w okresie ostatnich 3 lat	<input type="checkbox"/> nie uczestniczył w szkoleniu/szkoleniach finansowanym/ych ze środków FP/EFS na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach, <input type="checkbox"/> uczestniczył w szkoleniu/szkoleniach finansowanym/ych ze środków FP/EFS na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach i łączna kwota środków FP/EFS przeznaczonych na pokrycie kosztów szkolenia/szkoleń wyniosła.....zł i: <input type="checkbox"/> spełnia wymagania określone w art. 109a ust 1 ustawy, <input type="checkbox"/> nie spełnia wymagań określonych w art. 109a ust 1 ustawy
PUP w Łosicach planuje organizację szkolenia grupowego o tym samym kierunku w bieżącym roku kalendarzowym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zawód, który Wnioskodawca uzyska w wyniku szkolenia wymaga szczególnych predyspozycji psychofizycznych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Wnioskodawca spełnia warunki kwalifikowania na wskazane przez siebie szkolenie, wynikające z przepisów odrębnych	<input type="checkbox"/> spełnia <input type="checkbox"/> nie spełnia
Czy Wnioskodawca w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku był/nie był* aktywizowany w ramach środków finansowych Urzędu:	<input type="checkbox"/> był aktywizowany <input type="checkbox"/> nie był aktywizowany
<p>..... (data)</p>	<p>..... (pieczęć i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)</p>

III. OPINIA ZESPOŁU DO SPRAW ROZPATRYWANIA I OPINIOWANIA WNIOSKÓW W RAMACH REALIZACJI PROGRAMÓW RYNKU PRACY W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W ŁOSICACH Z DNIA	
<p>Biorąc pod uwagę warunki skierowania na szkolenie (art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy), celowość ukończenia wskazanego szkolenia, działania ustalone w ramach Indywidualnego Planu Działania Zespół:</p>	<input type="checkbox"/> pozytywnie opiniuje Wniosek i finansowanie następujących kosztów szkolenia: UZASADNIENIE
	<input type="checkbox"/> negatywnie opiniuje Wniosek UZASADNIENIE
<p>Podpisy członków Zespołu do spraw rozpatrywania i opiniowania wniosków w ramach realizacji programów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach.</p>	Przewodniczący Zespołu Sekretarz Członek Zespołu