

.....  
*miejsowość, data*

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Radomiu**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE SZKOLENIA**

**Część I. Wypełnia wnioskodawca:**

Nazwa szkolenia:

.....  
.....

1. Nazwisko i imię:

.....

2. PESEL, a w przypadku jego braku rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

3. Adres zamieszkania:

.....  
.....

4. Adres do doręczeń:

.....  
.....

5. Adres elektroniczny (jeśli jest w posiadaniu):

.....

6. nr tel.: ..... adres e-mail:.....

7. Numer rachunku bankowego

.....

8. Posiadane uprawnienia i umiejętności zdobyte w trakcie zatrudnienia lub podczas szkoleń, które mogą być istotne dla celów rozpatrzenia wniosku, a które nie zostały zgłoszone do Urzędu:

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

9. Uzasadnienie celowości udziału w szkoleniu: ( czy istnieje konieczność uzyskania, zmiany, podwyższenia kwalifikacji zawodowych itp.)

.....

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

10. Dodatkowe informacje dotyczące szkolenia (np. sugerowana instytucja szkoleniowa-nazwa, adres, nr NIP, termin szkolenia, koszt szkolenia \*\* itp.):

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

**11. Załączniki:**

1. **Oświadczenie o zatrudnieniu** (zał. 1)
2. **Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej wraz z opisem planowanego przedsięwzięcia** (zał. 2)
3. **Uzasadnienie celowości udziału w szkoleniu** (zał.3)

**Oświadczenia i pouczenia:**

1. Każdy punkt wniosku powinien zostać wypełniony czytelnie a ewentualne skreślenia lub poprawki muszą być parafowane przez Wnioskodawcę wraz z datą naniesienia poprawki.
2. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne ze skierowaniem na szkolenie.
3. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat **korzystałem(am)/ nie korzystałem(am)\*** ze szkolenia/kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności/ bonu na kształcenie ustawiczne/ opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce/ opłaty za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2023 r. poz. 334).  
finansowanych ze środków urzędów pracy na terenie kraju

.....  
forma i koszt udzielonej pomocy oraz adres Urzędu Pracy (dotyczy nie tylko PUP w Radomiu)

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Urząd.

---

\* wybrać właściwe

\*\* ostateczna decyzja o wyborze instytucji szkoleniowej należy do Starosty

5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie wglądu, modyfikacji oraz sprostowania swoich danych.
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że w przypadku niezakwalifikowania na szkolenie, moje dane osobowe będą przechowywane przez okres jednego roku kalendarzowego, a następnie zniszczone.
7. Wniosek zostanie rozpatrzony na podstawie ustalonych przez Urząd kryteriów, a o wyniku zostanie Pan/Pani poinformowany/a pisemnie/ pocztą elektroniczną w ciągu 30 dni od daty złożenia wniosku.
8. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
9. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontakt e-mailowy.
10. Oświadczam, że posiadam/ nie posiadam\* ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z podjęciem kształcenia ustawicznego oraz w drodze do miejsca jego odbywania i z powrotem (w przypadku posiadania takiego ubezpieczenia proszę dołączyć kserokopię polisy).

.....  
*data*

.....  
*podpis Wnioskodawcy*

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Radomiu  
ul. ks. Andrzeja Łukasika 3  
26 - 600 Radom**

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Oświadczam, że Pan/Pani .....  
zam. ....  
zostanie zatrudniony/a na stanowisku .....  
W .....  
(nazwa firmy)

.....  
(miejsce prowadzenia działalności, numer telefonu)

NIP: ..... REGON: .....  
PKD.....

Warunkiem zatrudnienia jest ukończenie kursu/szkolenia lub uzyskanie uprawnień  
w zakresie:

.....  
.....  
(nazwa kursu/szkolenia/uprawnień)

**Zobowiązuję się zatrudnić w/w osobę w ciągu 2 miesięcy od zakończenia szkolenia na  
okres co najmniej 3 miesięcy na podstawie umowy o pracę.**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Uwaga:**

- Urząd zastrzega sobie prawo kontaktu z pracodawcą

.....  
data,                      podpis osoby upoważnionej



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

Działania podjęte na rzecz przygotowania się do planowanej działalności gospodarczej (dotyczące uzyskania niezbędnych pozwoleń, odbycia szkoleń, działania na rzecz przygotowania się do planowanej działalności gospodarczej np. zorientowanie na lokalnym rynku, wstępne ustalenia, rozmowy z potencjalnymi klientami czy dostawcami):

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

.....  
*data i podpis Wnioskodawcy*

