

.....
miejsowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Radomiu**

**WNIOSEK
NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ
BEZROBOTNĄ LUB INNE UPRAWNIONE OSOBY**

(Złożenie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie)

Część I. Wypełnia kandydat na szkolenie

Wybrany temat szkolenia:

.....

1. Nazwisko i imię imię ojca

2. PESEL data urodzenia

3. Seria i numer dowodu osobistego

4. Adres zamieszkania

.....

nr tel.:

Numer rachunku bankowego

prowadzony w

nazwa banku

5. Wykształcenie:

6. Zawód wyuczony:

- wykonywany najdłużej

.....

7. Posiadane uprawnienia, ukończone szkolenia

.....

.....

8. Uzasadnienie celowości udziału w szkoleniu (należy podać dodatkowe informacje dotyczące szkolenia, np. nazwę instytucji szkoleniowej, termin szkolenia, koszt, itp.):

.....

.....

.....

Załączniki:

- 1. Uprawdopodobnienie zatrudnienia – załącznik nr 1 do wniosku,
lub**

2. Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej wraz z opisem planowanego przedsięwzięcia.

Oświadczam, że:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.) oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....
podpis osoby bezrobotnej

Wniosek zostanie rozpatrzony na podstawie ustalonych przez PUP kryteriów, a o wyniku zostanie Pan/Pani poinformowana pisemnie w ciągu 30 dni od daty złożenia wniosku.

Oświadczenie

- a) Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat **nie uczestniczyłem(am)** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.*
- b) Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat **uczestniczyłem(am)** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.*

Lp.	Nazwa szkolenia	Powiatowy Urząd Pracy, który wydał skierowanie	Koszt szkolenia	Termin szkolenia	Nazwa Instytucji szkoleniowej
1.					
2.					

* właściwie odkreślić

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku na szkolenie wraz z załącznikami przez Powiatowy Urząd Pracy w Radomiu, ul ks. Andrzeja Łukasika 3, 26-612 Radom. Dane przetwarzane będą w celach rekrutacyjnych, organizacyjnych i monitorujących realizację szkolenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Radomiu.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie wglądu, modyfikacji oraz sprostowania swoich danych.
4. 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.

.....
data

.....
podpis osoby bezrobotnej

Część II. Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

1. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

Skierowanie na szkolenie z inicjatywy kandydata wynika z:

- a) braku kwalifikacji zawodowych;
- b) konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji;
- c) utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie;
- d) braku umiejętności aktywnego poszukiwania pracy.

Kandydat zakwalifikowany*, Kandydat nie zakwalifikowany*

Nazwa szkolenia:

Uzasadnienie:

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

.....
data

.....
podpis i pieczętka osoby uprawnionej

* **właściwe podkreślić**

ZAŁĄCZNIK NR 1

do wniosku na szkolenie wskazane przez osobę bezrobotną lub inne uprawnione osoby

.....
pieczętka firmy

Radom, dnia

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

**UPRAWDOPODOBNIENIE
ZATRUDNIENIA**

Oświadczam, że Pan/Pani
zam.
zostanie zatrudniony/a na stanowisku
w
nazwa firmy

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

NIP: REGON:

Warunkiem zatrudnienia jest ukończenie kursu/szkolenia lub uzyskanie uprawnień

w zakresie:

.....
nazwa kursu/szkolenia/uprawnień

Zobowiązuję się zatrudnić w/w osobę do 1 miesiąca od zakończenia szkolenia na okres co najmniej miesięcy na podstawie umowy o pracę.

.....
podpis i imienna pieczętka pracodawcy

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ WRAZ
Z OPISEM PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

I. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia do 1 miesiąca od zakończenia szkolenia.
Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Radomiu.

II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

(wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, posiadane umiejętności, predyspozycje przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej)

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

INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ:

Adres prowadzenia działalności:

.....

Forma prawna planowanej działalności:

Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi):

Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją

Działalności (PKD):

Opis planowanego przedsięwzięcia (charakterystyka planowanego przedsięwzięcia, w tym opis działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i krótkie uzasadnienie wyboru branży, określenie, kim będą potencjalni klienci, jakie są koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek):

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

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):

.....

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej – analiza finansowa przychodów i kosztów planowanej działalności za 6 miesięcy

Lp.	Wyszczególnienie:	Za miesiąc prowadzonej działalności	Ogółem za 6 m-cy działalności
1.	Przychody ogółem:		
2.	Koszty ogółem w tym:		
	a) koszty stałe		
	b) koszty zmienne		
3.	Dochód brutto: poz. 1 pomniejszona o poz. 2		
4.	Podatek dochodowy		
5.	Dochód netto: poz. 3 pomniejszona o poz.4		

.....
Data i podpis wnioskodawcy