

**Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach**

**ul. Sienkiewicza 11, 95-060 Brzeziny**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Data wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy w Brzezinach\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

WNIOSEK BEZROBOTNEGO LUB POSZUKUJĄCEGO PRACY

 O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

#  I. Wypełnia kandydat na szkolenie (proszę wypełnić drukowanymi literami)

1. Imię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. W przypadku braku numeru PESEL, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Zarejestrowany/a jestem jako (odpowiednio zaznacz X): bezrobotny poszukujący pracy

5. Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Adres do doręczeń \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Adres elektroniczny \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Numer telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Wykształcenie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (kierunek, specjalność, nazwa szkoły)

10. Zawód wyuczony \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Posiadane uprawnienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Dodatkowe umiejętności \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Nazwa szkolenia, o jakie się Pan/i aktualnie ubiega

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Forma realizacji szkolenia

 stacjonarnie; za pomocą środków komunikacji elektronicznej; hybrydowo;

*- Podstawa prawna: art. 99 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach
zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620).*

*- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie
szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.*

### **I. Uzasadnienie celowości szkolenia**

 1. Wskazanie możliwości zatrudnienia\*:

posiadam uprawdopodobnienie zatrudnienia po ukończonym kursie *(załącznik nr 1)*

zamierzam rozpocząć/wznowić działalność gospodarczą *(załącznik nr 2)*

### nie posiadam deklaracji zatrudnienia, ale posiadam wiedzę, że na rynku pracy występuje duże zapotrzebowanie na kwalifikacje, o które wnioskuję.

 2. Uzasadnienie celowości szkolenia *(należy wskazać istotny cel ukończenia szkolenia, podyktowany np. zmianą, uzyskaniem
 lub podwyższeniem kwalifikacji, utratą dotychczas posiadanych uprawnień lub odnieść się do sytuacji na rynku pracy w zakresie
 zapotrzebowania na kwalifikacje uzyskane po wnioskowanym szkoleniu),*

1. Bezrobotny/poszukujący pracy wypełnia opcjonalnie informacje o wybranym przez siebie szkoleniu i instytucji

 szkoleniowej (załącznik nr 3).

Do wniosku dołączam załączniki:

1. ……………………………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………………………………………………

 ………….……………………..

 (data i podpis Wnioskodawcy)

\*właściwe zaznaczyć

**Oświadczam, że:**

1. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że utrata przeze mnie statusu osoby bezrobotnej lub statusu osoby poszukującej pracy przed lub w dniu rozpoczęcia szkolenia jest równoznaczna z brakiem możliwości sfinansowania jego kosztów przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach.
3. *Zostałem/am poinformowany/a, że koszt szkolenia należny instytucji szkoleniowej w części finansowanej przez starostę nie może przekroczyć 300% przeciętnego wynagrodzenia.*
4. Zostałem/am poinformowany/a, że zgodnie z ustawą [**z dnia 20 marca 2025 r.**](http://www.up.warszawa.pl/prawo/ustawa_promocja2.pdf) **o rynku pracy i służbach
zatrudnienia** osoba, która z własnej winy po skierowaniu przerwie bądź nie podejmie szkolenia, traci status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy na okres 90 dni od następnego dnia po dniu skierowania chyba, że powodem niepodjęcia lub przerwania z własnej winy szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej (art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy).
5. Zostałem/am poinformowany/a, że niepodjęcie lub nieukończenie z własnej winy szkolenia, w tym nieprzystąpienie do egzaminu końcowego potwierdzającego uzyskanie wiedzy i umiejętności, z wyjątkiem sytuacji, gdy przyczyną było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej trwające co najmniej miesiąc, skutkuje zwrotem kosztów poniesionych z tytułu realizacji szkolenia na rzecz instytucji szkoleniowej przez Powiatowy Urząd Pracy, w tym kosztów badań, ubezpieczenia, przejazdu i zakwaterowania, o ile zostały poniesione (zgodnie z art. 109 ust.1 pkt 1 i 2 oraz art. 109 ust. 2 i 3 ustawy).
6. Zostałem/am poinformowany/a, że podlegają zwrotowi świadczenia pieniężne oraz koszty, o których mowa w art. 109 ust. 1, wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę pobierającą to świadczenie (zgodnie z art. 246 ust.1 i ust. 2 pkt. 8 ustawy).
7. Zostałem/am pouczony/a, że zwrotowi podlega nienależnie pobrane świadczenie pieniężne wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania (zgodnie z art. 246 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy).
8. Zostałem/am pouczony/a, że zwrotowi podlega nienależnie pobrane świadczenie pieniężne oraz poniesione przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach koszty badań lekarskich i psychologicznych, koszty przejazdu i zakwaterowania (o ile zostały poniesione), w sytuacji, gdy skierowanie na szkolenie nastąpiło na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę skierowaną (zgodnie z art. 246 ust. 2 pkt. 2 ustawy).
9. Zostałem/am poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych przeznaczonych na szkolenia w trybie indywidualnym, Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach poinformuje mnie pisemnie, w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, o wyniku jego rozpatrzenia.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku zawiadomienia Urzędu o okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego w terminie 7 dni od daty ich wystąpienia (art. 67 ustawy) oraz o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub podjęciu działalności gospodarczej (art. 232 ustawy).
11. Zostałem poinformowany o przysługujących mi świadczeniach w trakcie trwania szkolenia.
12. Zostałem poinformowany, iż negatywny wynik badań lekarskich i/lub psychologicznych dyskwalifikuje mój udział w szkoleniu.
13. Zostałem poinformowany, że wypełnienie wniosku nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie.
14. Zostałem poinformowany, że rozpatrzenie wniosku uzależnione jest od stanu środków finansowych, pozostających w dyspozycji PUP Brzeziny.
15. Oświadczam, że nie uczestniczyłem(am) / uczestniczyłem(am)\* w szkoleniu ze środków Funduszu Pracy na
podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat. W przypadku uczestniczenia w takim szkoleniu, w okresie ostatnich 3 lat, proszę wskazać nawę szkolenia………………………………………… i urząd pracy, który skierował mnie na szkolenie……………………………………….

 Termin szkolenia………………………………………………………………………...

 Koszt szkolenia………………………………………………………………………….

 Oświadczam, że łączna kwota środków na koszty szkolenia spełnia wymagania określone w art. 108 ust. 1 ustawy
 o rynku pracy i służbach zatrudnienia tj.: nie przekracza 450 % przeciętnego wynagrodzenia na jedna osobę
 w okresie kolejnych 3 lat.

 Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ……..……………………………..

 (data i podpis Wnioskodawcy)

**III. Część wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Brzezinach**

* 1. **Wypełnia Doradca ds. zatrudnienia**
1. Data rejestracji ………………………………………….
2. Właściwe zakreślić: osoba bezrobotna/ osoba poszukującą pracy
3. Pozytywna weryfikacja bezrobotnego w ZUS i CeiDG 🞎tak 🞎nie
4. Nieusprawiedliwione przerwanie formy pomocy w okresie ostatnich 90 dni: 🞎tak 🞎nie
5. Nazwa proponowanego szkolenia ………………………………………………………………………………………

###  **Opinia dotycząca celowości skierowania kandydata na szkolenie**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Brzeziny, dnia…………………. ………………………………………………..

 (pieczęć i podpis pracownika)

* 1. **Wypełnia Doradca Zawodowy**

**Opinia doradcy zawodowego o predyspozycjach i preferowanym kierunku szkolenia**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Brzeziny, dnia…………………. ………………………………………………..

 (pieczęć i podpis pracownika)

## 3. Wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego

### Kompletność i prawidłowość wypełnienia wniosku: 🞎tak 🞎nie

### Uczestnictwo w szkoleniu w ostatnich 3 latach (Jeśli tak to czy kandydat podjął pracę w ciągu 2 m-cy od ukończenia szkolenia 🞎tak 🞎nie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Ocena uzasadnienia celowości szkolenia

 wykazano zapotrzebowanie na rynku pracy,

### załączono oświadczenie od pracodawcy dotyczące zamiaru zatrudnienia po szkoleniu,

załączono oświadczenie o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej,

### wykazano potrzebę nabycia, uzupełnienia, podwyższenia lub zmiany kwalifikacji.

### 4) Opinia dotycząca zakwalifikowanie kandydata na szkolenie **pozytywna/negatywna\***

Brzeziny, dnia…………………. ………………………………………………..

 (pieczęć i podpis pracownika)

 **IV. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

 □ Wyrażam zgodę\* na sfinansowanie koszów szkolenia

 □ Nie wyrażam zgody\* na sfinansowanie kosztów szkolenia

Brzeziny, dnia…………………. ………….………………………………………….………..

 (pieczęć i podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)

**\*właściwe zaznaczyć**