Załącznik nr 1 do zasad

…………………………………… …………………………………….

(imię i nazwisko)

 (miejscowość i data)

…………………………………

(data urodzenia)

…………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………

(PESEL)

…………………………………

Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość

(w przypadku cudzoziemca)

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Brzezinach**

**Wniosek o sfinansowanie kosztów egzaminów\*/kosztów uzyskania licencji\***

Proszę o sfinansowanie kosztów egzaminu/licencji\*

 -nazwa egzaminu/licencji\* ……………………………………………………………………

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

-termin egzaminu/licencji\* …………………………………………………………………..

-nazwa i adres instytucji egzaminującej lub instytucji wydającej licencję: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

-kosz egzaminu\*/licencji\*……………………./słownie:………………………………………

wyszczególnienie kosztów \*/kosztów uzyskania licencji\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(uzasadnienie potrzeby udzielenia tej formy pomocy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(uwagi)

……………………………………..

 (podpis

Oświadczenie:

1. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie odmówiłem/am/ odmówiłem/am\*) bez uzasadnionej przyczyny podjęcia odpowiedniego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, szkolenia, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, wykonywania prac społecznie użytecznych, prac interwencyjnych lub robót publicznych.
2. Posiadam uregulowane/nieuregulowane\*) zobowiązania finansowe wobec Funduszu Pracy.

….…..……………………..

(podpis)

1.Oświadczam, że informacje podane przeze mnie odpowiadają stanowi faktycznemu
 i są prawdziwe.

2.Oświadczam, że zostałem pouczony/a o odpowiedzialności ze składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

 ……………………………….

 (podpis)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach szkoleniowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2018r. poz. 1000 ze zm)

 (podpis)

\* niepotrzebne skreślić