

**Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Mysłowicach  
ul. Mikołowska 4a**

**WNIOSEK**  
**o skierowanie na szkolenie w trybie indywidualnym**

**1. Dane wnioskodawcy:**

- Imię i nazwisko:.....
- Adres zamieszkania:.....
- PESEL     

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Numer telefonu:.....
- Adres e-mail: .....
- Wykształcenie:.....
- Zawód wyuczony:.....
- Zawód ostatnio wykonywany:.....
- Dodatkowe umiejętności i uprawnienia:.....

Wnioskuje o skierowanie na szkolenie w trybie indywidualnym w zakresie:

.....

**2. Oświadczenie o udziale w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy  
w okresie ostatnich trzech lat:**

L.p.	Nazwa szkolenia	Rok szkolenia	Koszt szkolenia	Urząd Pracy wydający skierowanie na szkolenie
Suma kosztów szkoleń				

3. Czy Pani/Pana zdaniem szkolenie, o które Pani/Pan wnioskuje jest konieczne? Jeżeli tak, proszę uzasadnić dlaczego?

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

4. Jakie posiada Pani/Pan kwalifikacje i doświadczenie zawodowe związane z kierunkiem szkolenia?

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

5. Czy ukończenie w/w szkolenia wystarczy do podjęcia pracy? Czy konieczne jest ukończenie innych szkoleń?

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

6. Jakie zagadnienia powinny być w szczególności uwzględnione w programie szkolenia?

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

7. Informacja o wybranym szkoleniu (nieobowiązkowo, dane mają charakter informacyjny)\*:

nazwa instytucji szkoleniowej:.....

adres instytucji szkoleniowej:.....

termin szkolenia:..... koszt szkolenia:.....

inne informacje o szkoleniu:.....

\*informacja o ośrodku szkoleniowym na charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi podstawy ani gwarancji wyboru wskazanej instytucji szkoleniowej. Ośrodek szkoleniowy jest wybierany zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 11 września 2019r Prawo zamówień publicznych.

**Oświadczam, że zapoznałam/lem się z Regulaminem dotyczącym organizacji szkoleń w trybie indywidualnym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mysłowicach oraz akceptuję jego treść; zostałam/lem poinformowany, iż w 2023r Powiatowy Urząd Pracy w Mysłowicach nie finansuje kosztów dojazdu na szkolenie w trybie indywidualnym.**

.....  
Data

.....  
podpis wnioskodawcy

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zobowiązuje się podjąć pracę u pracodawcy (wskazanego w deklaracji pracodawcy)  
.....

po ukończeniu szkolenia z zakresu.....

Oświadczam, iż zostałam(am) poinformowany(a), że odmowa przyjęcia propozycji pracy u w/w pracodawcy, spowoduje wyrejestrowanie z powodu odmowy przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy.

.....  
podpis pracownika PUP

.....  
data i podpis wnioskodawcy

.....  
Pieczęć pracodawcy

.....  
Miejscowość i data

**DEKLARACJA PRACODAWCY**

Nazwa Firmy:	
Adres:	
NIP:	REGON:
Numer telefonu:	Numer faksu; adres e-mail:
Osoba uprawniona do reprezentowania Pracodawcy:	

Niniejszym zobowiązuję się do zatrudnienia\* na okres co najmniej 1 miesiąca w ramach umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy, z wynagrodzeniem miesięcznym w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia określonego w odpowiednim Rozporządzeniu Rady Ministrów

Pana/Pani.....na stanowisku:.....  
(imię i nazwisko) (nazwa stanowiska)

w terminie do 14 dni od uzyskania kwalifikacji po ukończeniu szkolenia w zakresie:  
.....  
(nazwa szkolenia)

Ponadto oświadczam, że Firma ..... nie zalega z płatnościami w ZUS oraz innymi zobowiązaniami wobec Skarbu Państwa (w przypadku informacji budzących wątpliwości Powiatowy Urząd Pracy może żądać złożenia dodatkowych zaświadczeń).

.....  
podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania pracodawcy

\*łączny czas dojazdu do miejsca pracy i z powrotem środkami transportu zbiorowego nie może przekraczać 3 godzin.



**Informacja dotycząca Pracodawcy wskazanego w Deklaracji Pracodawcy:**

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

.....  
Data

.....  
Podpis Doradcy Klienta

.....  
Akceptacja Kierownika IURP

.....  
Akceptacja Zastępcy Dyrektora PUP

Opinia specjalisty ds. programów dotycząca zasadności skierowania na szkolenie z zakresu podstaw przedsiębiorczości lub szkolenia zawodowego (dotyczy osoby bezrobotnej, która złożyła wniosek o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej):

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

.....  
Data i podpis specjalisty ds. programów

**Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:**

.....

.....  
Data

.....  
Podpis Dyrektora Urzędu