

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

I. Nazwa szkolenia:

.....
.....

II. Dane bezrobotnego/poszukującego pracy:

Nazwisko i imię:

.....

Adres zameldowania stałego/czasowego:

.....

Adres korespondencyjny

.....

Data zarejestrowania się w Powiatowym Urzędzie Pracy:

PESEL: nr telefonu kontaktowego:

Wykształcenie: poziom:

zawód wyuczony:

Dodatkowe uprawnienia:

.....

III. Oświadczam, że (proszę zaznaczyć odpowiednie) :

- jestem osobą bezrobotną
- jestem osobą poszukującą pracy

IV. Oświadczam, że (dot. osób poszukujących pracy) (proszę zaznaczyć odpowiednie):

- jestem w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
- jestem zatrudniony/-a u pracodawcy, wobec którego ogłoszono upadłość lub który jest w stanie likwidacji, z wyłączeniem likwidacji w celu prywatyzacji,
- otrzymuję świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek, socjalny, określone w odrębnych przepisach;
- uczestniczę w indywidualnym programie integracji bądź w zajęciach w Centrum Integracji Społecznej

- jestem żołnierzem rezerwy
- pobieram rentę szkoleniową
- pobieram świadczenie szkoleniowe
- podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników jako domownik lub małżonek rolnika, oraz zamierzam podjąć zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza rolnictwem
- jestem pracownikiem, osobą wykonującą inną pracę zarobkową w wieku 45 lat i powyżej, zainteresowaną pomocą w rozwoju zawodowym, po zarejestrowaniu się w urzędzie pracy.

** oświadczenie powyższe, wymaga dołączenia do wniosku dokumentu (np. w formie zaświadczenia), potwierdzającego ten fakt.*

V. Proszę uzasadnić celowość udziału we wnioskowanym przez Pana/Panią szkoleniu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. W jaki sposób zdobytą wiedzę i/lub umiejętności nabyte na szkoleniu będzie mógł/mogła Pan/Pani wykorzystać w dotychczasowej lub planowanej po zakończeniu szkolenia pracy/działalności gospodarczej?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że:
 1. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym Wniosku są zgodne z prawdą,
 2. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych i monitorujących realizację szkolenia.

.....
 Podpis wnioskodawcy



Deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu po ukończeniu szkolenia

.....
(pieczęćka pracodawcy)

1. Nazwa pracodawcy:
2. Adres:
3. Nr telefonu:..... Regon..... PKD.....
4. Osoba reprezentująca pracodawcę:
5. Rodzaj prowadzonej działalności:

Oświadczam, iż zatrudnię **w ciągu miesiąca po zakończonym szkoleniu** Pana/Panią:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Nazwa szkolenia:

.....
(dokładna nazwa szkolenia)

Proponowane stanowisko:

Okres zatrudnienia

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć imienna pracodawcy
lub osoby upoważnionej)