

Lipno, dn.

Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie
ul. Okrzei 7B
87-600 Lipno

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

I. Wypełnia bezrobotny:

.....
(imię i nazwisko) (data urodzenia)
.....
(adres zamieszkania) (nr telefonu)
.....
(proponowany kierunek szkolenia)

.....
(podpis bezrobotnego/poszukującego pracy)

II. Wypełnia pracodawca

ZOBOWIĄZANIE

NIP zakładu.....

Regon zakładu.....

PKD zakładu.....

Aktualny stan zatrudnienia.....

.....
(pełna nazwa zakładu pracy)

Reprezentowany przez.....zobowiązuje się
do zatrudnienia Pana/Pani

na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony / określony.....
(ilość miesięcy) w pełnym wymiarze czasu pracy na stanowisku.....

Podpisanie umowy z w/w nastąpi w terminie 7 dni od ukończenia przez osobę bezrobotną
szkolenia i uzyskaniu kwalifikacji.....

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

*Do zapewnienia należy dołączyć aktualny dokument stanowiący prawną podstawę funkcjonowania pracodawcy (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem)

Oświadczam, że:

1. wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą,
2. spełniam wymagane do skierowania na wskazane szkolenie warunki, dotyczące charakterystyki i wymagań stawianych kandydatom do szkolenia,
3. poinformowano mnie, że wypełnienie wniosku nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie,
4. poinformowano mnie, że rozpatrzenie wniosku uzależnione jest od stanu środków finansowych, pozostających w dyspozycji PUP Lipno,
5. poinformowano mnie, iż negatywny wynik badań lekarskich i/lub psychologicznych dyskwalifikuje mój udział w szkoleniu,
6. poinformowano mnie, że o sposobie rozpatrzenia wniosku zostaną poinformowany/a pisemnie, niezwłocznie, najpóźniej do 30 dni od daty wpływu kompletnego wniosku (wniosek niekompletny, bez wymaganych załączników nie podlega rozpatrzeniu),
7. poinformowano mnie o przysługujących mi świadczeniach w trakcie trwania szkolenia,
8. poinformowano mnie, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 735 ze zm.) osoba, która odmówiła poddania się badaniom lekarskim i/lub psychologicznym, przyjęcia propozycji szkolenia, po skierowaniu nie podjęła szkolenia bądź przerwała je bez uzasadnionej przyczyny, traci status osoby bezrobotnej na okres 120 dni – w przypadku pierwszej odmowy, 180 dni – w przypadku drugiej odmowy, 270 dni – w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy, chyba że powodem odmowy lub przerwania było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, a w przypadku osoby poszukującej pracy traci ona status na 120 dni,
9. uczestniczyłem/am / nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat,
10. przedstawione uprawdopodobnienie zatrudnienia nie jest złożone przez pracodawcę, u którego ostatnio pracowałem/am .

.....
(podpis osoby bezrobotnej / poszukującej pracy)

Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

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

Rozpatrzenie wniosku - Uwagi końcowe:

.....
.....

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Lipnie:

Osoba zakwalifikowana / niezakwalifikowana

.....
data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP