

Nr wniosku.....

W N I O S E K
na sfinansowanie kosztów indywidualnego szkolenia

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Imię i Nazwisko
2. PESEL
3. Numer dokumentu stwierdzającego
tożsamość i adres zamieszkania
(dotyczy cudzoziemców)
4. Data rejestracji
5. Data i miejsce urodzenia
6. Adres zamieszkania i nr telefonu
7. Nazwa i rok ukończenia szkoły
8. Zawód wyuczony
9. Zawód ostatnio wykonywany
10. Ostatnie miejsce pracy
11. Forma rozwiązania umowy o pracę
12. Dotychczasowa pomoc ze strony Powiatowego Urzędu Pracy Tak/ Nie
13. Jeżeli tak, to jakiej formy pomocy udzielono
14. Nazwa szkolenia
15. Wymagany zakres szkolenia
-
-

Uzasadnienie celowości wskazanego szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data, podpis wnioskodawcy

Opinia doradcy klienta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/data i podpis doradcy klienta/

III. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Rykach:

.....

.....
/data i podpis Dyrektora/

INFORMACJA O SZKOLENIU WSKAZANYM PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ

Nazwa szkolenia

.....

Termin szkolenia

Nazwa i adres wskazanej instytucji realizującej szkolenie

.....

.....

Koszt szkolenia

Inne informacje dotyczące wybranego szkolenia

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

.....

(pieczęć firmy)

....., dn.

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Pełna nazwa pracodawcy

Adres siedziby pracodawcy.....

Miejsce prowadzenia działalności

Telefone-mail

REGON.....NIP

Forma organizacyjno - prawna

Rodzaj działalności

Osoba reprezentująca pracodawcę

Oświadczam, że deklaruję

przyjęcie na podstawie:

umowy o pracę / umowy zlecenia * na okres minimum.....

Pana(ia).....

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia

na stanowisku

Uwaga: Powiatowy Urząd Pracy w Rykach zastrzega sobie prawo kontaktu z pracodawcą celem negocjacji okresu zatrudnienia.

W przypadku umowy zlecenia wynagrodzenie nie może być niższe niż minimalne, ustalone na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 15 września 2022r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz w wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2023r.

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji i składnia oświadczeń,
zgodnie z dokumentem rejestrowym)

** właściwe podkreślić*

Ryki, dnia

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Ja,
zamieszkała/ły
PESEL telefon kontaktowy

Oświadczam, że podejmę działalność gospodarczą w okresie miesiąca/cy od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia:

.....
/ nazwa szkolenia /

zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia, który jest załącznikiem do w/w oświadczenia.

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej jest/nie jest* uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

.....
/data i podpis osoby bezrobotnej/

* niewłaściwe skreślić