

WNIOSEK

bezrobotnego / poszukującego pracy* o skierowanie na szkolenie indywidualne

DATA WPLYWU WNIOSKU	ZNAK SPRAWY
	Wpisano do rejestru wniosków pod nr: Nr Syriusz:

I. WYPEŁNIA OSOBA WNIOSKUJĄCA	
1. IMIĘ I NAZWISKO	
2. PESEL <i>(w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)</i>	
3. ADRES ZAMIESZKANIA <i>(ulica, nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)</i>	
4. NR TELEFONU	
5. ADRES E-MAIL	
6. WYKSZTAŁCENIE <i>(poziom i kierunek wykształcenia)</i>	
7. POSIADANE UPRAWNIENIA	
8. NAZWA WNIOSKOWANEGO SZKOLENIA	

9. UZASADNIENIE CELOWOŚCI
WNOSKOWANEGO SZKOLENIA

(np. wskazując na sytuację na rynku pracy w zakresie zapotrzebowania na kwalifikacje uzyskane po wnioskowanym szkoleniu, wskazując pracodawców z którymi kontaktowano się w sprawie zatrudnienia, wyszczególnienie ofert dostępnych na rynku pracy i wymagań stawianym kandydatom do pracy itp.)

II. UWAGA – WAŻNE INFORMACJE

1. Rozpatrzenie wniosku nastąpi w **terminie 30 dni** od dnia złożenia wniosku, po ustaleniu dla bezrobotnego Indywidualnego Planu Działania.
2. Ze względu na ograniczone środki Funduszu Pracy pod uwagę brane będą te wnioski, do których dołączone zostanie oświadczenie pracodawcy o możliwości zatrudnienia po ukończeniu szkolenia lub oświadczenie wnioskodawcy o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej.
3. **Pracownik PUP może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełnić go za Wnioskodawcę.**
4. Powiatowy Urząd Pracy w Górze inicjuje, organizuje i finansuje z Funduszu Pracy szkolenia bezrobotnych i poszukujących pracy w celu podniesienia ich kwalifikacji zawodowych i innych kwalifikacji, zwiększających szanse na podjęcie lub utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, w szczególności w przypadku: braku kwalifikacji zawodowych, konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji, utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie oraz braku umiejętności

aktywnego poszukiwania pracy.

5. Koszt szkolenia w części finansowanej z Funduszu Pracy nie może przekroczyć w danym roku 300% przeciętnego wynagrodzenia, natomiast w okresie poprzednich 3 lat dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę.
6. Bezrobotnemu w okresie odbywania szkolenia przysługuje stypendium finansowane ze środków Funduszu Pracy.
7. Bezrobotnemu uprawnionemu w tym samym okresie do stypendium oraz zasiłku przysługuje prawo wyboru świadczenia.
8. Stypendium nie przysługuje bezrobotnemu, jeżeli w okresie odbywania szkolenia przysługuje mu z tego tytułu inne stypendium, dieta lub innego rodzaju świadczenie pieniężne w wysokości równej lub wyższej niż stypendium finansowane z Funduszu Pracy.
9. Wysokość stypendium wynosi miesięcznie 120% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1, jeżeli miesięczny wymiar godzin szkolenia wynosi co najmniej 150 godzin. W przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin szkolenia wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie, z tym że stypendium nie może być niższe niż 20% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy.
10. Za dzień nieusprawiedliwionej nieobecności w zajęciach szkoleniowych stypendium nie przysługuje.
11. Osobom poszukującym pracy stypendium nie przysługuje.
12. Osoby niepełnosprawne zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy jako poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu mogą korzystać z dofinansowania kosztów szkoleń na zasadach takich jak bezrobotni.
13. **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się na wizyty w PUP w wyznaczonych terminach.**

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z informacjami w tabeli II „UWAGA – WAŻNE INFORMACJE”.
2. Oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu zorganizowania szkolenia dla osób bezrobotnych – załącznik nr 2.

3. Oświadczam, iż w okresie ostatnich 3 lat, od dnia złożenia wniosku, nie uczestniczyłem(am) / uczestniczyłem(am)* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy.

Nazwa szkolenia:

Urząd pracy, który wydał skierowanie:

4. Oświadczam, że posiadam uprawnienia niezbędne do udziału we wnioskowanym szkoleniu.

5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Górze o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz w załącznikach.

6. W związku z możliwością wzięcia udziału w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w perspektywie finansowej 2014-2020 oświadczam, iż nie byłem/am karany/a karą zakazu do dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz.U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Górze o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (zaznaczyć właściwe znakiem X)

	Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zakończonym szkoleniu – załącznik nr 1
	Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla przedsiębiorców, przedstawicieli pracodawców oraz innych instytucji współpracujących – załącznik nr 2
	Oświadczenie o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po ukończonym szkoleniu – załącznik nr 3
	Informacja o wybranym szkoleniu (proponowana instytucja szkoleniowa) – załącznik nr 4

V. PODSTAWA PRAWNA

1. Ustawa z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.

3. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego.
4. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Data złożenia

.....
(podpis Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

.....
.....
(nazwa i adres pracodawcy)

Nr telefonu NIP
REGON..... EKD/PKD.....

1. Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia:

.....
(dokładna nazwa kursu / szkolenia)

przez Pana/Panią.....
(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

zamieszkałego/ą

PESEL

zatrudnię w okresie do 2 miesięcy od ukończenia szkolenia (uzyskania uprawnień) osobę wskazaną
wyżej na stanowisku:.....

Rodzaj umowy, oraz wymiar czasu pracy:

Proponowane wynagrodzenie:

Zatrudnienie nastąpi na czas:

- określony: minimum 3 miesiące,
 powyżej 3 miesięcy,
- nieokreślony.

2. Imię i nazwisko osoby, z którą można kontaktować się w sprawie zatrudnienia po zakończeniu
szkolenia

.....
(data)

.....
(podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Dla przedsiębiorców, przedstawicieli pracodawców oraz innych instytucji współpracujących

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Górze ul. Poznańska 4, tel. 65 543 22 25.
- W sprawach związanych z Pani/Pana danymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): Tomasz Wadas e-mail: iodo@amt24.biz.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: wpierania zatrudnienia, tworzenia nowych miejsc pracy, aktywizacji bezrobotnych, wpieranie rozwoju zawodowego klientów urzędu.
- Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
 - ✓ Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz przepisy wykonawcze do wyżej wymienionej ustawy;
 - ✓ art. 6 pkt 1 lit. c (RODO) - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
- Odbiorca lub kategoria odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa, Ministerstwo Rodziny Pracy i Polityki Społecznej, Firma udzielająca wsparcie informatycznego, DWUP, Bank.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
- Ma Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Administratora.
- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
- Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich (tj. państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego obejmującego Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię) lub do organizacji międzynarodowych.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów Ustawy i przepisów wykonawczych do Ustawy.
- Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości realizacji przez PUP Pani/Pana praw wynikających z Ustawy.

.....
(miejsowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy)

.....
(PESEL)

**OŚWIADCZENIE
O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO UKOŃCZONYM SZKOLENIU**

Oświadczam, iż po ukończeniu szkolenia w zakresie:

.....
.....
(o którego, sfinansowanie wnioskuję), rozpocznę własną działalność gospodarczą w zakresie (opis planowanej działalności gospodarczej):

.....
.....
.....
.....
.....
w terminie do 2 miesięcy od zakończenia szkolenia.

Zobowiązuję się do dostarczenia kserokopii wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, niezwłocznie po jej otrzymaniu, do siedziby tutejszego urzędu, do pokoju nr 5.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

**INFORMACJA
O WYBRANYM SZKOLENIU -
PROPONOWANA INSTYTUCJA SZKOLENIOWA**

1. Nazwa szkolenia:

.....

.....

2. Termin realizacji szkolenia:

.....

3. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:

.....

.....

.....

4. Koszt szkolenia:

5. Inne informacje o wskazanym szkoleniu:

.....

.....

.....

.....

.....

(Podpis Wnioskodawcy)

Ważne informacje:

1. Proponowany ośrodek szkoleniowy musi posiadać aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.