

Szczecin, dnia.....

**Prezydent Miasta Szczecin
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Szczecinie**

**WNIOSEK
o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji**

Podstawa prawna: Art. 40 ust. 3a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 – tekst jednolity ze zmianami).

CZEŚĆ I

1. Imię i Nazwisko:.....
2. Adres zamieszkania:.....
.....
3. Adres do korespondencji, (jeśli jest inny niż zamieszkania):.....
.....
4. Nr Pesel* nr tel.
5. Wykształcenie (poziom i kierunek wykształcenia):.....
.....
6. Zawód wyuczony:.....
7. Posiadane uprawnienia/umiejętności:
 -data ważności uprawnień.....
 -data ważności uprawnień.....
 -data ważności uprawnień.....
8. Nazwa i termin egzaminu/uzyskania licencji.....
.....
.....
9. Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub instytucji wydającej licencję.....
.....
.....
10. Koszt egzaminu (do wysokości max. przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu podpisania umowy)
11. Przyjmuję do wiadomości, że warunki sfinansowania kosztów egzaminu lub uzyskania licencji zostaną określone w zawartej umowie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

załącznik nr1

....., dnia.....
(pieczęć firmy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY PO
UZYSKANIU UPRAWNIEŃ/LICENCJI**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Pełen adres, telefon:

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

REGON:.....

NIP:.....

3. Osoba reprezentująca pracodawcę:.....

4. Rodzaj prowadzonej działalności:.....

**Przedstawiając powyższą informację zobowiązuję się w miarę aktualnych możliwości
firmy zatrudnić Pana/Panią.....**

(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

na stanowisku.....

po uzyskaniu uprawnień/licencji.....

.....
.....

(nazwa uprawnień lub licencji)

.....
(podpis pracodawcy-pieczęć imienna)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ,
PO UZYSKANIU UPRAWNIENÍ/LICENCJI**

1. Nazwa uprawnień/licencji:.....

.....
.....

2. Opis planowanego przedsięwzięcia (działalności gospodarczej):

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

Ja,

(Imię i Nazwisko)

zamieszkała/ly

.....

PESEL.....**tel. kontaktowy**.....

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą z własnych środków finansowych po uzyskaniu w/w uprawnień/licencji zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia.

.....

(podpis wnioskodawcy)

.....
pieczętka instytucji egzaminującej/wydającej licencję

Szczecin, dn.....

**ZAŚWIADCZENIE
INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ LUB WYDAJĄCEJ LICENCJĘ**

Zaświadcza się, że Pan/Pani

ur.zamieszkały/a w Szczecinie przy

ul.....

został/a zapisany/a na egzamin pn.:

Planowany termin przystąpienia do egzaminu:.....

Miejsce przeprowadzenia egzaminu:.....
(dokładny adres)

Koszt egzaminu wynosi:.....zł. (słownie:.....
.....)

Płatności za egzamin należy dokonać**:

- przed wyznaczonym terminem egzaminu,

Numer konta bankowego, na które należy uiścić opłatę za egzamin:

.....

Tytuł przelewu:.....

.....

- po przeprowadzeniu egzaminu, na podstawie wystawionej faktury/rachunku.

.....
(podpis i pieczętka osoby wystawiającej zaświadczenie)

** właściwe zaznaczyć