

Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie

Wniosek o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne

Część I – wypełniana przez wnioskodawcę

Dane identyfikacyjne

Imię i nazwisko:

Nr PESEL¹:

telefon kontaktowy:

adres elektroniczny:

Adres zamieszkania

Kod pocztowy:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica:

Numer budynku:

Adres do doręczeń (wypełnić, jeśli adres jest inny niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica:

Numer budynku:

Wnioskuje o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne w zakresie następującej formy kształcenia ustawicznego²:

- szkolenie
- studia podyplomowe
- nabycie wiedzy i umiejętności lub uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności

¹ w przypadku jego braku, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

² odpowiednie zaznaczyć

Informacje dotyczące wybranej do sfinansowania w ramach bonu formy lub form kształcenia ustawicznego

1. Nazwa formy kształcenia ustawicznego³

.....

Nazwa realizatora kształcenia ustawicznego:

.....

Adres realizatora kształcenia ustawicznego:

.....

Numer NIP realizatora kształcenia ustawicznego⁴:

Termin realizacji formy kształcenia ustawicznego:

Koszt formy kształcenia ustawicznego⁵:

Numer rachunku płatniczego realizatora kształcenia ustawicznego:

.....

Liczba godzin dydaktycznych⁶:

2. Nazwa formy kształcenia ustawicznego³

.....

Nazwa realizatora kształcenia ustawicznego:

.....

Adres realizatora kształcenia ustawicznego:

.....

Numer NIP realizatora kształcenia ustawicznego⁴:

Termin realizacji formy kształcenia ustawicznego:

Koszt formy kształcenia ustawicznego⁵:

³ Należy podać nazwę szkolenia, kierunku studiów podyplomowych albo rodzaj egzaminu lub dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

⁴ Dotyczy realizatora szkolenia

⁵ Cena usług finansowanych przez starostę w ramach bonu nie może być rażąco wyższa od cen podobnych usług oferowanych na rynku

⁶ Podać gdy wniosek dotyczy szkolenia. Godzina dydaktyczna szkolenia trwa 45 minut

Informacja dotycząca uczestnictwa w formach pomocy związanych z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych

W okresie ostatnich 3 lat od złożenia wniosku sfinansowano nie sfinansowano⁷ mi koszty/ów związane/y z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych, t.j. szkolenia, studiów podyplomowych, bonu na kształcenie ustawiczne, nabycia wiedzy i umiejętności lub wydania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, opłaty za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, przeprowadzenia postępowania i wydania decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o których mowa w art.104 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Jeżeli skorzystano z wyżej wymienionych form pomocy należy wskazać urząd pracy, który je finansował

.....
oraz wskazać ich wysokość

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin przyznawania i realizacji bonu na kształcenie ustawiczne przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie.
2. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku, załącznikach do wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Przyjmuję do wiadomości, że koszty przekraczające limit kwoty przyznanej na bonie o kształcenie ustawiczne pokryję z własnych środków finansowych.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne nie jest jednoznaczne z jego przyznaniem.

data i podpis Wnioskodawcy

⁷ Właściwie zaznaczyć

Informacja dotycząca zapewnienia dostępności

Wyjaśnienie pojęć:

bariera – oznacza przeszkodę lub ograniczenie architektoniczne, cyfrowe lub informacyjno-komunikacyjne, które uniemożliwia lub utrudnia osobom ze szczególnymi potrzebami udział w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami,

dostępność – oznacza dostępność architektoniczną, cyfrową oraz informacyjno-komunikacyjną będącą wynikiem uwzględnienia uniwersalnego projektowania albo zastosowania racjonalnego usprawnienia,

osoba ze szczególnymi potrzebami – oznacza osobę, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przewyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

1. Jestem osobą ze szczególnymi potrzebami

tak

nie

Jeżeli tak, proszę wskazać jakie bariery Pan/Pani posiada:

a) bariera architektoniczna

tak

nie

Jeżeli tak, proszę wskazać minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności:

- zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków,
- instalacja urządzeń lub zastosowanie środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych,
- zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy,
- zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego,
- inne alternatywne rozwiązanie

.....
.....

b) bariera cyfrowa

tak

nie

Jeżeli tak, proszę wskazać minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności:

- taka właściwość strony internetowej lub aplikacji mobilnej, która umożliwi użytkownikowi skorzystanie ze wszystkich oferowanych przez nie funkcji,
- taka właściwość strony internetowej lub aplikacji mobilnej, która umożliwi tej stronie lub aplikacji współpracę z możliwie największą liczbą programów, w tym z narzędziami i programami wspomagającymi osoby niepełnosprawne,
- taka właściwość strony internetowej lub aplikacji mobilnej, która umożliwi jej odbiór przez użytkownika za pomocą zmysłu słuchu, wzroku lub dotyku,
- taka właściwość strony internetowej lub aplikacji mobilnej, która umożliwi użytkownikowi tych stron i aplikacji zrozumienie treści i sposobu ich prezentacji,
- inne alternatywne rozwiązanie

c) bariera informacyjno-komunikacyjna

- tak
- nie

Jeżeli tak, proszę wskazać minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności:

- obsługa z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, lub przez wykorzystanie zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacje,
- instalacja urządzeń lub innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących, w szczególności pętli indukcyjnych, systemów FM lub urządzeń opartych o inne technologie, których celem jest wspomaganie słyszenia, zapewnienie na stronie internetowej danego podmiotu informacji o zakresie jego działalności – w postaci elektronicznego pliku zawierającego tekst odczytywalny maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym oraz informacji w tekście łatwym do czytania,
- zapewnienie, na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami, komunikacji z podmiotem publicznym w formie określonej w tym wniosku.
- inne alternatywne rozwiązanie

data i podpis Wnioskodawcy

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

- wyrażam zgodę** na przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne w kwocie
- nie wyrażam zgody** na przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne
- wniosek został pozostawiony **bez rozpatrzenia**

data i podpis Dyrektora PUP.....

Potwierdzenie odbioru bonu na kształcenie ustawiczne

W dniu

Panu/Pani.....

wydano bon na kształcenie ustawiczne o nr ewidencyjnym

Zobowiązuję się do dostarczenia do Urzędu w okresie 30 dni od daty wydania bonu, co najmniej 14 dni przed datą rozpoczęcia formy kształcenia, dokumentu wydanego przez organizatora, który potwierdzi formę kształcenia wynikającą z bonu oraz zgłoszenie chęci udziału w tej formie.

data i podpis osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy

data i podpis pracownika PUP

Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia / powierzenia innej pracy zarobkowej po zakończonym kształceniu ustawicznym

Dane dotyczące przedsiębiorcy

Nazwa przedsiębiorcy:

.....

.....

Adres przedsiębiorcy:

REGON przedsiębiorcy:

NIP przedsiębiorcy:

telefon kontaktowy:

Oświadczenie przedsiębiorcy

Oświadczam, że zatrudnię lub powierzę wykonanie innej pracy zarobkowej Pani / u

Imię i nazwisko:

na stanowisku

.....

na podstawie (właściwie zaznaczyć):

umowy o pracę, w wymiarze.....

umowy zlecenie

umowy o dzieło

inne:,

na okres:,

niezwłocznie po ukończeniu kształcenia ustawicznego w zakresie:

.....

.....,

nie później jednak niż w terminie 30 dni licząc od dnia zakończenia kształcenia.

data

pieczęć i podpis przedsiębiorcy lub upoważnionej osoby

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie

Zgodnie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję Inspektora Ochrony Danych: IOD@pup-pszczyna.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych – w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora w zakresie uzasadnienia przyznania i realizacji bonu na kształcenie ustawiczne.
4. Dalsze przetwarzanie Państwa danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
5. Odbiorcami Państwa danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej - zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie – z zasady przez okres 50 lat, chyba, że wystąpią szczególne okoliczności związane np. z ochroną roszczeń.
7. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści Państwa danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie przez Państwo danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji zadań, usług i instrumentów określonych w pkt. 3 Klauzuli.
10. Państwa dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po zakończonym kształceniu ustawicznym

Imię i nazwisko:

Nr PESEL¹:

Oświadczam, że podejmę działalność gospodarczą, w terminie do 60 dni, licząc od daty zakończenia kształcenia w ramach bonu na kształcenie ustawiczne. Zobowiązuję się także do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie o podjęciu działalności gospodarczej w terminie 7 dni licząc od daty jej uruchomienia.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że ze względu na konieczność gospodarnego zarządzania środkami publicznymi jakimi dysponuje Urząd na aktywizację zawodową, nie dopuszcza się bezpośredniego łączenia przyznania bonu na kształcenie ustawiczne i środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Urząd.

data i podpis osoby składającej oświadczenie

Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej

1. Sektor / branża w jakiej będzie prowadzona działalność:
2. Opis produktów lub usług, które będą świadczone w ramach planowanej działalności gospodarczej:
3. Siedziba firmy:
4. Miejsce wykonywania działalności gospodarczej:

¹ w przypadku jego braku, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, strona 1 z 2

5. Informacje dotyczące potencjalnych klientów oraz sposób ich pozyskania:

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

6. Podjęte dotychczas działania inwestycyjno-organizacyjne związane z planowanym rozpoczęciem działalności:.....

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

7. Opis mocnych stron, które mogą mieć wpływ na powodzenie przedsięwzięcia”:

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

data i podpis osoby składającej oświadczenie