



## Powiatowy Urząd Pracy w Wyszku

ul. Tadeusza Kościuszki 15, 07-200 Wyszki,  
<https://wyszkow.praca.gov.pl>, e-mail: [wawy@praca.gov.pl](mailto:wawy@praca.gov.pl)  
ePUAP: /PUP\_w\_Wyszku/skrytka  
tel. 29 742 61 66, 29 742-21-35, 29 743 09 45

Adnotacje **POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WYSZKOWIE**

Znak sprawy: DRP.552.

Nr ewidencyjny: .....

.....  
(miejsowość, data)

**STAROSTA POWIATU WYSZKOWSKIEGO**  
za pośrednictwem  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  
**W WYSZKOWIE**

### WNIOSEK

o skierowanie na SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ ( INDYWIDUALNE)  
zgodnie z art. 40 ust. 3 ustawy z dn. 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475)

#### I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres zamieszkania: .....
3. PESEL\*:..... 4. Nr telefonu .....
5. Wykształcenie:.....6. Zawód wyuczony:.....
7. Zawód ostatnio wykonywany:.....8. Zawód najdłużej wykonywany:.....
9. Posiadane kwalifikacje i uprawnienia: .....

\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

#### II. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU

1. Nazwa szkolenia: .....
2. Zakres zagadnień, które powinno zawierać szkolenie:.....
3. Dodatkowe informacje o wnioskowanym szkoleniu\*:
  - a/ nazwa i adres instytucji szkoleniowej, która posiada wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych .....
  - b/ planowany termin szkolenia .....
  - c/ koszt szkolenia.....

d/ inne informacje dotyczące wskazanej instytucji szkoleniowej.....

\*ostateczny wybór instytucji szkoleniowej należy do Urzędu

### III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI ODBYCIA SZKOLENIA

1. Powód ubiegania się o szkolenie (właściwe zaznaczyć):

- a/ uzyskanie zatrudnienia
- b/ konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji
- c/ utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie
- d/ brak kwalifikacji zawodowych

2. Czy po ukończeniu szkolenia planuje Pan/Pani podjęcie pracy?

- TAK (posiadam uprawdopodobnienie podjęcia odpowiedniej pracy w postaci oświadczenia pracodawcy o zamiarze powierzenia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)
- NIE

3. Czy po ukończeniu szkolenia planuje Pan/Pani rozpoczęcie prowadzenia własnej działalności gospodarczej?

- TAK
- NIE

4. Inne istotne dla rozpatrzenia wniosku informacje uzasadniające celowość odbycia szkolenia

.....

.....

.....

### IV. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i podpis osoby uprawnionej)