



Powiatowy Urząd Pracy w Wyszowie
ul. Tadeusza Kościuszki 15, 07-200 Wyszów,
<https://wyszkow.praca.gov.pl>, e-mail: wawy@praca.gov.pl
ePUAP: /PUP_w_Wyszowie/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:

.....
(miejscowość, data)

STAROSTA POWIATU WYSZKOWSKIEGO
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W WYSZKOWIE

WNIOSEK

o skierowanie na **SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ (INDYWIDUALNE)**
zgodnie z art. 43 i 62 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)