|  |  |
| --- | --- |
|  | **Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkowie** ul. Tadeusza Kościuszki 15, 07-200 Wyszków,  https://wyszkow.praca.gov.pl, e-mail: [wawy@praca.gov.pl](mailto:wawy@praca.gov.pl) ePUAP: /PUP\_w\_Wyszkowie/skrytka tel. 29 742 61 66, 29 742-21-35, 29 743 09 45 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Adnotacje **POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WYSZKOWIE**  Znak sprawy: DRP.556.  Nr ewidencyjny: ……………………………………..………………....... | |  | |

……………………………………………………...

(miejscowość, data)

**STAROSTA POWIATU**

**WYSZKOWSKIEGO**

**Za pośrednictwem**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Wyszkowie**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW EGZAMINU LUB UZYSKANIA LICENCJI**

zgodnie z art. 40 ust. 3a 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. Adres e-mail………………….…………………….

6. Nr i seria dowodu osobistego………………………………………………………………………………………………………………………………..…

1. Nr rachunku bankowego:..............................................................................................................................................

\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

|  |
| --- |
| **II. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM EGZAMINIE LUB LICENCJI** |

1. Nazwa i termin egzaminu lub uzyskania licencji: ………………………………………………………………………………………………………

2. Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub instytucji wydającej licencję:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3. Koszt egzaminu lub uzyskania licencji:

|  |
| --- |
| **III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SFINANSOWANIA KOSZTÓW EGZAMINU LUB UZYSKANIA LICENCJI** |

1. Powód ubiegania się o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Czy po ukończeniu w/w formy pomocy 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 w/w formy pomocy planuje Pan/Pani rozpoczęcie prowadzenia własnej działalności gospodarczej?

□ TAK

□ NIE

4. Inne istotne dla rozpatrzenia wniosku informacje uzasadniające celowość sfinansowania kosztów egzaminu lub uzyskania licencji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

|  |
| --- |
| **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)