|  |  |
| --- | --- |
|  | **Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkowie**ul. Tadeusza Kościuszki 15, 07-200 Wyszków, https://wyszkow.praca.gov.pl, e-mail: wawy@praca.gov.plePUAP: /PUP\_w\_Wyszkowie/skrytkatel. 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)