

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy
.....

.....
miejscowość, data
.....

.....
Adres
.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Jędrzejowie
ul. Okrzei 49B
28 – 300 Jędrzejów**

Wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne

A - Wypełnia kandydat na szkolenie

I. Wnioskuje o skierowanie na szkolenie:

.....
w celu podniesienia kwalifikacji zawodowych i innych kwalifikacji zwiększających szanse na podjęcie lub utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej w przypadku:

- braku kwalifikacji zawodowych;
- konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji;
- utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie;
- braku umiejętności aktywnego poszukiwania pracy*

Uzasadnienie wnioskodawcy dotyczące celowości złożonego wniosku (np. uprawdopodobnienie podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej)*
.....
.....

II. Dane personalne Wnioskodawcy:

1. Nazwisko i imię:.....

2. Adres zamieszkania:.....

3. PESEL:.....

4. Tel. Kontaktowy:..... Numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

5. Posiadane uprawnienia:
.....
.....

6. Posiadane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. TAK/NIE*

- znaczny I

- umiarkowany II

- lekki III

7. Dotychczasowy udział w szkoleniach organizowanych przez PUP**:

☐ w okresie ostatnich 3 lat nie uczestniczyłam (-em) w szkoleniu/szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy,

☐ w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłam (-em) w szkoleniu/szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w

.....
(podać nazwę i adres Urzędu)

Nazwa szkolenia:.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć lub zaznaczyć i wypełnić

B – Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy

.....
(nr ewidencyjny osoby)

.....
(data zarejestrowania w PUP)

I. Opinia doradcy zawodowego: *

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

Skierowanie na szkolenie będzie poprzedzone skierowaniem na badania lekarskie TAK / NIE*

.....
(podpis)

II. Opinia pośrednika pracy dotycząca celowości przeszkolenia kandydata

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

.....
(podpis)

III. Opinia Komisji w sprawie zasadności skierowania na szkolenie wskazane przez Wnioskodawcę:

Wniosek spełnia warunki formalnoprawne / nie spełnia warunków formalnoprawnych **

Uwagi.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis członka Komisji)

Wyrażam /nie wyrażam* zgodę/y na skierowanie i sfinansowanie kosztów szkolenia

w wysokości

.....
(podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)

* - w przypadku wymagającym określenia predyspozycji do wykonywania zawodu

** - niepotrzebne skreślić