

Wniosek o skierowanie na szkolenie

Nr CAZ*

I. Wypełnia wnioskujący

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. PESEL (a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość) tel.
4. Poziom wykształcenia
5. Zawód wyuczony
6. Zawody wykonywane
7. Posiadane uprawnienia i kursy
8. Nazwa szkolenia, o które Pan(i) się ubiega (W przypadku kursów prawa jazdy, do wniosku należy dołączyć kserokopię aktualnie posiadanego prawa jazdy)
9. **Szczegółowe uzasadnienie, przekonujące o celowości skierowania na w/w szkolenie:**
.....
.....
.....
10. Oświadczenie złożone na mój wniosek zgodnie z art. 75 § 2 kpa.
Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że w okresie kolejnych 3 lat:
/☒ - właściwe zaznaczyć/
☐ nie uczestniczyłem(am) w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy
☐ uczestniczyłem(am) w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z urzędu pracy w.....
(należy wskazać urząd pracy, który wydał skierowanie)
11. Do wniosku załączam:
/☒ - właściwe zaznaczyć/
☐ Oświadczenie pracodawcy deklarującego zatrudnienie po ukończeniu szkolenia
– wzór oświadczenia stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego wniosku.
☐ Informację o wybranym przez siebie szkoleniu uwzględniającą:
 - nazwę i termin realizacji szkolenia oraz nazwę, nr NIP i adres wskazanej instytucji szkoleniowej;
 - koszt i liczbę godzin szkolenia;
 - inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu.– wzór oświadczenia stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszego wniosku.

* wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

.....
(podpis osoby wnioskującej)

.....
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

złożone na wniosek zgodnie z art. 75 § 2 kpa.

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznanie
nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

Zobowiązuję(my) się do zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej
przez okres co najmniej 90 dni Panu/i.....
zam.....,
który/a ukończy z wynikiem pozytywnym szkolenie pn.:
.....
i otrzyma dokumenty potwierdzające uzyskanie kwalifikacji po ukończeniu w/w
szkolenia.

Zatrudnienie lub powierzenie innej pracy zarobkowej nastąpi bezpośrednio po
otrzymaniu przez bezrobotnego uprawnień do wykonywania pracy w danym zawodzie
(np. prawo jazdy, książka operatora itp.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób
reprezentującej/ych pracodawcę)

INFORMACJA
dotycząca wybranego szkolenia i instytucji szkoleniowej

1) Nazwa i termin realizacji szkolenia.

.....

.....

2) Nazwa, nr NIP i adres wskazanej instytucji szkoleniowej.

.....

.....

3) Koszt i liczba godzin szkolenia.

.....

.....

4) Inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne.

.....

.....

.....
(podpis osoby wnioskującej)