



## **WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)      (data i miejsce urodzenia)      (numer PESEL)

.....  
(adres zamieszkania, numer telefonu)

.....  
(wykształcenie, nazwa i rok ukończenia szkoły)

.....  
(zawód wyuczony)

.....  
(zawody wykonywane)

(wnioskowany kierunek szkolenia)

Oczekiwany zakres szkolenia?

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

Uzasadnienie celowości skierowania na wnioskowane szkolenie indywidualne:

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

Czy ma Pan/Pani propozycję pracy po ukończonym szkoleniu?(TAK/NIE)\*

\*W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o dostarczenie oświadczenia od pracodawcy.

Czy Pan/Pani zamierza założyć własną działalność gospodarczą?(TAK/NIE)\*\*

\*\*W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o przedstawienie działań podjętych w celu uruchomienia działalności gospodarczej.....

.....  
.....

Do wniosku może być załączona informacja o wybranym przez siebie szkoleniu, uwzględniająca:

- 1) nazwę i termin szkolenia oraz nazwę i adres wskazanej instytucji szkoleniowej;
- 2) koszt szkolenia;
- 3) inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne.

Oświadczam, że:

w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem / nie uczestniczyłem\* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w ....., koszt szkolenia wyniósł: ..... zł.

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem organizacji szkoleń w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łęcznej.

Łęczna, dnia .....

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

\*/\*\* niepotrzebne skreślić

---

**OPINIA DORADCY KLIENTA – w zakresie celowości skierowania na wnioskowane szkolenie indywidualne:**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. Czy wnioskodawca spełnia określone ustawą warunki ubiegania się o skierowanie na szkolenie (właściwe zakreślić) :

- brak kwalifikacji zawodowych,
- konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
- żaden z w/w warunków nie jest spełniony; wskazane poszukiwanie zatrudnienia zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami/wnioskowane szkolenie nie jest niezbędne do podjęcia/prowadzenia działalności gospodarczej.

2. Czy Wnioskodawca należy do grupy osób wymienionych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

- bezrobotny art.2 ust.1 pkt.2;
- poszukujący pracy (art. 43);
- poszukujący pracy (art.49 pkt.7).

.....  
(data i podpis doradcy klienta)

**Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:**.....

.....

.....

.....

.....

Łączna kwota środków na koszty szkolenia osoby kwalifikowanej na szkolenie:

- spełnia
- nie spełnia

wymagania/ń określonych w art.109a ust 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....  
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

---

**Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:**

.....

.

.....  
(data i podpis Dyrektora PUP)

.....  
Pieczęć Pracodawcy

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Pełna nazwa pracodawcy.....

Adres siedziby pracodawcy.....

Miejsce prowadzenia działalności.....

Telefon.....email.....

REGON.....NIP .....

Forma organizacyjno - prawna .....

Rodzaj działalności.....

Osoba reprezentująca pracodawcę.....

### Oświadczam, że deklaruję

zatrudnienie niżej wymienionej osoby na podstawie umowy o pracę w wymiarze:  
(minimum 1/2 etatu, czas zatrudnienia nie może być krótszy niż 1 m-c)  
..... na okres.....

Pan/i.....  
zostanie zatrudniony/a niezwłocznie po ukończeniu szkolenia/zdaniu egzaminu/uzyskaniu  
licencji:

.....  
na stanowisku .....

Uwaga: Powiatowy Urząd Pracy w Łęcznej zastrzega sobie prawo kontaktu z pracodawcą.

\*dot. osób fizycznych

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osób bezrobotnych, poszukujących pracy oraz kontrahentów PUP będących osobami fizycznymi znajdującą się na stronie <https://leczna.praca.gov.pl> oraz w siedzibie Urzędu.

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej)