Załącznik Nr 6 do Regulaminu w sprawie organizacji szkoleń

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

**Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie**

1. Nazwisko …………………………………….. Imię
2. Adres zamieszkania……………………
3. Nr tel. ………………………………………………………….
4. **Nr PESEL** ………………………………………………………………………………...………………..

*/Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania[[1]](#footnote-1)/*…………………….……………..…

1. Proponowany kierunek szkolenia

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

Opole Lubelskie, dnia …………………… ……………………………….

(podpis wnioskodawcy)

**CELOWOŚĆ SZKOLENIA-UPRAWDOPODOBNIENIE ZATRUDNIENIA**

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

Opole Lubelskie, dnia …………………… ……………………………….

(podpis wnioskodawcy)

**Cz. III . Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy**

**1.**Opinia doradcy zawodowego o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku szkolenia:

*(data) (pieczęć i podpis)*

Cel szkolenia:

-przyuczenie do zawodu\*, – przekwalifikowanie\*, -doskonalenie zawodowe\*,

**2**.Opinia doradcy klienta dotycząca celowości przeszkolenia kandydata:

*(data) (pieczęć i podpis)*

**3.**Informacja pracownika ds. szkoleń:

*(data) (pieczęć i podpis)*

**4.**Decyzja Komisji ds. organizacji szkoleń

Komisja biorąc pod uwagę kryteria rozpatrywania wniosków zawarte w §9 ust. 3 do Regulaminu organizacji szkoleń w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opolu Lubelskim wnioskuje o:

□ skierowanie kandydata na wnioskowane szkolenie

□ odmowę skierowania kandydata na wnioskowane szkolenie

………………………. …………………………. ……………………………….

*data, podpis i pieczęć data, podpis i pieczęć data, podpis i pieczęć pracownika*

*doradcy zawodowego doradcy klienta zajmującego się org. szkoleń*

**5.Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

Kandydat skierowany\*,

Kandydat nieskierowany\*

(data) (pieczęć i podpis)

*\*) niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 1 do Wniosku o skierowanie na szkolenie indywidualne

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

1. Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………….

Legitymujący się **nr dow. osobistego** **…………………… PESEL …………………………...**

w okresie ostatnich 3 lat, **nie uczestniczyłem/łam** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Data ………………… ……..............................................

podpis osoby składającej oświadczenie

|  |
| --- |
|  |

**B.** Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………….

Legitymujący się **nr dow. osobistego** **………………….. PESEL ………………………...**

w okresie ostatnich 3 lat, **uczestniczyłem/łam** w szkoleniu lub szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w

a koszty tych szkoleń nie przekroczyły dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę (art. 109a ust. 1 ustawy).

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Data ………………… ……..............................................

( podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 2 do Wniosku o skierowanie na szkolenie indywidualne

**INFORMACJA O SZKOLENIU WSKAZANYM**

**PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ**

(nieobligatoryjne)

**Nazwa szkolenia:** ……………………………………………………………………………………….............

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

**Termin szkolenia:** od………………………..……………… - do…………..………………….………………

**Dane instytucji szkoleniowej:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………...

Telefon ……………………………………………………………………………………………………………….

**Koszt szkolenia:** ……………………………………………………………………………..……………………

**Inne informacje dotyczące wybranego szkolenia:** ………………………………………………………….

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

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

…………………………………..

(podpis Wnioskodawcy)

1. Dotyczy wyłącznie cudzoziemców [↑](#footnote-ref-1)