

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ

na zasadach określonych w art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r., poz.667)

POWIATOWY URZĄD PRACY W GNIĘŹNIE

ul. Sobieskiego 20

62-200 Gniezno

Imię i nazwisko

PESEL

Seria i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość (w przypadku cudzoziemca).....

Adres zamieszkania

Nazwa szkolenia:

.....
.....

Uzasadnienie celowości szkolenia:.....

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

w związku z oświadczeniem pracodawcy z dnia

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

Załączniki:

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia.
2. Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.
3. Informacje o wybranym przez siebie szkoleniu (załącznik nie jest wymagany).

miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

.....
(pieczęć nagłówkowa)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

Nazwa pracodawcy:.....

NIP REGON

EKD/PKD

Informuję, że zatrudnię Pana/Panią :

Nr PESEL zamieszkałego/ą

.....

na stanowisku

w terminie nieprzekraczającym 1 miesiąca od dnia ukończenia szkolenia lub w okresie nieprzekraczającym 1 miesiąca od daty przystąpienia do pierwszego egzaminu zewnętrznego, jeżeli egzamin ten jest wymagany charakterem szkolenia

na okres co najmniej

w ramach umowy:

w wymiarze czasu pracy:

Przyjęcie do pracy uzależniam od zdobycia przez ww. osobę wymaganych do zatrudnienia

kwalifikacji:

Pracodawca zobowiązuje się do zatrudnienia niezwłocznie, w sytuacji gdy osoba bezrobotna nie uzyska wymaganych uprawnień do wykonywania pracy na wskazanym stanowisku w ww. terminie, uczestnika szkolenia na inne stanowisko pracy lub za zgodą Starosty innej osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gnieźnie posiadającej stosowne uprawnienia.

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

.....
(Miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia:

.....

zamierzam podjąć działalność gospodarczą:

1. z własnych środków finansowych, w terminie miesiąca od ukończenia ww. szkolenia*,
2. po uzyskaniu jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie ze złożonym w dniu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gnieźnie wnioskiem o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej*

***niewłaściwe skreślić**

Krótki opis planowanej działalności gospodarczej z uzasadnieniem celowości skierowania na wnioskowane szkolenie:

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

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....
(Miejscowość, data)

**INFORMACJE
O WYBRANYM SZKOLENIU**

1. Nazwa i termin szkolenia:

.....
.....

2. Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej*:

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

3. Koszt szkolenia:

.....

4. Inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uznaje za istotne:

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

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* wybór instytucji szkoleniowej dokonuje Powiatowy Urząd Pracy w Gnieźnie zgodnie z obowiązującymi procedurami.