

Nr wniosku.....

**W N I O S E K**  
**na sfinansowanie kosztów indywidualnego szkolenia**

**I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY**

1. Imię i Nazwisko .....
2. PESEL .....
3. Numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania  
(dotyczy cudzoziemców) .....
4. Data rejestracji .....
5. Data i miejsce urodzenia .....
6. Adres zamieszkania i nr telefonu .....
7. Nazwa i rok ukończenia szkoły .....
8. Zawód wyuczony .....
9. Zawód ostatnio wykonywany .....
10. Ostatnie miejsce pracy .....
11. Forma rozwiązania umowy o pracę .....
12. Dotychczasowa pomoc ze strony Powiatowego Urzędu Pracy Tak/ Nie
13. Jeżeli tak, to jakiej formy pomocy udzielono .....
14. Nazwa szkolenia .....
15. Wymagany zakres szkolenia .....
- .....
- .....

**Uzasadnienie celowości wskazanego szkolenia:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Data, podpis wnioskodawcy

**Opinia doradcy klienta:**

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

.....  
/data i podpis doradcy klienta/

---

**III. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Rykach:**

.....

.....  
/data i podpis Dyrektora/

**INFORMACJA O SZKOLENIU WSKAZANYM PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ**

Nazwa szkolenia .....

.....

Termin szkolenia .....

Nazwa i adres wskazanej instytucji realizującej szkolenie .....

.....

.....

Koszt szkolenia .....

Inne informacje dotyczące wybranego szkolenia .....

.....

.....

.....

.....

( podpis wnioskodawcy)

.....

....., dn. ....

(pieczęć firmy)

## **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Pełna nazwa pracodawcy .....

Adres siedziby pracodawcy.....

Miejsce prowadzenia działalności .....

Telefon .....e-mail .....

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

Forma organizacyjno - prawna .....

Rodzaj działalności .....

Osoba reprezentująca pracodawcę .....

### ***Oświadczam, że deklaruję***

przyjęcie na podstawie:  
umowy o pracę / umowy zlecenia \* na okres minimum.....  
Pana(ia).....  
niezwłocznie po ukończeniu szkolenia .....

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

*Uwaga: Powiatowy Urząd Pracy w Rykach zastrzega sobie prawo kontaktu z pracodawcą celem negocjacji okresu zatrudnienia.*

*W przypadku umowy zlecenia wynagrodzenie nie może być niższe niż minimalne, ustalone na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 września 2016r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2017r.*

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentacji i składnia oświadczeń,  
zgodnie z dokumentem rejestrowym)  
\* właściwie podkreślić

Ryki, dnia .....

## **OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Ja, .....  
zamieszkała/ty .....  
PESEL ..... telefon kontaktowy .....

Oświadczam, że podejmę działalność gospodarczą w okresie ..... miesiąca/cy od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia:

.....  
/ nazwa szkolenia /

zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia, który jest załącznikiem do w/w oświadczenia.

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej jest/nie\* jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

.....  
/data i podpis osoby bezrobotnej/

\* niewłaściwe skreślić