

Nr wniosku/data wpływu

**Powiatowy Urząd Pracy
Plac Wolności 6
43-400 Cieszyn**

Wniosek

osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy o skierowanie na wskazane szkolenie

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko

2. PESEL*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Adres zamieszkania

.....

4. Nr telefonu

II. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU:

1. Nazwa szkolenia

.....

2. Oczekiwania w zakresie wiedzy i umiejętności w związku z wnioskowanym szkoleniem:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Proponowana instytucja szkoleniowa do przeprowadzenia wskazanego szkolenia**:

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

/nazwa i adres instytucji szkoleniowej/

5. Termin realizacji szkolenia**:

.....

6. Koszt szkolenia**:

.....
.....

7. Inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne**:

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

Oświadczam, że uczestniczyłem(am) / nieuczestniczyłem(am)*** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich trzech lat. Jeżeli tak, to proszę wskazać powiatowy urząd pracy który wydał skierowanie:.....

.....

Oświadczam, że wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Załącznik:

1. Oświadczenie od pracodawcy o możliwości zatrudnienia po ukończeniu szkolenia bądź oświadczenie o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.

* w przypadku cudzoziemców proszę wpisać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,

** wypełnienie pola nie jest wymagane,

*** zaznaczyć właściwe.

.....
pieczęćka firmowa

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

/WYPEŁNIA PRACODAWCA/

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić Pana/ią.....
/imię i nazwisko osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy/

urodzonego/ą.....
/data urodzenia/

pod warunkiem ukończenia kursu.....

.....
/nazwa szkolenia/

Informacje dotyczące warunków zatrudnienia (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):

nazwa stanowiska pracy

miejsce wykonywania pracy.....

wymiar czasu pracy: pełny etat ½ etatu inny.....

rodzaj umowy: na czas nieokreślony zlecenie

na czas określony o dzieło

na okres próbny inny

zmianowość pracy: jednozmianowa dwie zmiany trzy zmiany

ruch ciągły inna

system wynagrodzenia: akordowy prowizyjny czasowy

okres zatrudnienia.....

ogólny zakres obowiązków na powierzonym stanowisku pracy:

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

Informacje dotyczące pracodawcy:

Nazwa lub imię i nazwisko, adres, nr telefonu i fax, e – mail

.....
.....

Numer identyfikacyjny REGON:

Numer identyfikacji podatkowej NIP:

Oświadczenie niniejsze wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie i jest równoznaczne ze zgłoszeniem wolnego miejsca pracy po ukończeniu szkolenia i uzyskaniu odpowiednich uprawnień przez osobę bezrobotną lub poszukującą pracy.

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 K.K. oświadczam co następuje:

Oferta pracy nie jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19 g ustawy.

W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Oferta pracy wcześniej nie została zgłoszona do innego urzędu pracy.

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej/

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko:

INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKOLENIA:

1. Nazwa szkolenia:

.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

1. Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej (profil działalności):

.....

2. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej (zakres, branża działania):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Przewidywana grupa odbiorców produktu / usługi:

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

3. Konkurencja (wymienić i odnieść się do niej):

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

4. Prowadziłem/am działalność gospodarczą: (właściwe podkreślić)

TAK NIE

w okresie od:..... do.....

rodzaj prowadzonej działalności (profil działalności i krótki opis)

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

zobowiązuję się do:

- podjęcia działalności gospodarczej w ciągu 90 dni od ukończenia szkolenia i uzyskania uprawnień i zawiadomienia w ciągu 7 dni urzędu o podjęciu działalności gospodarczej oraz dostarczenia na stanowisko ds. szkoleń zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

Jednocześnie oświadczam, że **będę / nie będę** (zaznaczyć właściwe) ubiegać się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w urzędzie pracy.

.....
/podpis wnioskodawcy/

UWAGA!

- 1. Finansowanie szkolenia nie jest równoznaczne z przyznaniem jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.**
- 2. Wniosek o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej rozpatrywany jest odrębnie.**