**Załącznik nr 4** do Regulaminu organizacji szkoleń w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opolu Lubelskim

POWIATOWY URZĄD PRACY

W OPOLU LUBELSKIM

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko …………………………………….. Imię…………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………...
3. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………..

Nr tel. …………………………………, tel. kom. ………………………………………...……

**Nr PESEL** ………………………………………………………………………………...…….

*/Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania\*/*……………………………..…

*………………………………………………………………………………………………………………..*

1. Wykształcenie …………………………………………………………………………………

(nazwa i rok ukończenia szkoły)

5. Stopień niepełnosprawności (potwierdzony orzeczeniem) ………………………………...........

6. Proponowany kierunek szkolenia ………………………………………………………………

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

(podpis bezrobotnego)

**CELOWOŚĆ SZKOLENIA-UPRAWDOPODOBNIENIE**

**PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Cz. II. Wypełnia pracodawca

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia: ………………..………………………………....…………..

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

……………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązuję się rozpocząć działalność gospodarczą o profilu: ……………………...............................

……………………………………………………………………………………………………………

w okresie do 3 miesięcy od nabycia uprawnień w ramach szkolenia i zobowiązuje się do dostarczenia do PUP w Opolu lubelskim dokumentów potwierdzających rozpoczęcie działalności gospodarczej niezwłocznie po dokonaniu wpisu.

**Do wniosku Pracodawca dołącza:**

1. Opis planowanej działalności gospodarczej (branża, profil);

2. Opis rodzaju podjętych działań celem uruchomienia działalności gospodarczej (wynajęcie lokalu, zakup towaru, pozwolenie, licencje itp.);

3. Opis możliwości finansowych pozwalających na uruchomienie działalności gospodarczej (kredyty, środki własne, dotacje itp.).

…………..………., ………………………… …………………………………………..

(miejscowość) (data) (podpis Wnioskodawcy)

**\* /**dotyczy wyłącznie cudzoziemców

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

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

*(data) (pieczęć i podpis)*

**2**.Opinia pośrednika pracy 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 pośrednika pracy zajmującego się org. szkoleń*

**5.Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

Kandydat skierowany\*,

Kandydat nie skierowany\*

(data) (pieczęć i podpis)

*\*) niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 1** do Wniosku o skierowanie na szkolenie indywidualne

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO**

Stosownie do art. 75 § 2 k.p.a., pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego **oświadczam** co następuje:

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.

**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).

**Data ………………… ……..............................................**

**podpis osoby składającej oświadczenie**

**\* prosimy o wypełnienie jednej części A lub B oświadczenia stosownie do charakteru składanego oświadczenia**

**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)