**Załącznik nr 3** 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 ZATRUDNIENIA**

Cz. II. Wypełnia pracodawca

1. Zakład pracy reprezentowany przez ………………………………………………...…………..
2. Nazwa i adres zakładu pracy ………………………....................................................................

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

 oświadcza, że zatrudni w ramach umowy o pracę Pana/Panią ………….…………………...…

na okres …………………………….…. na stanowisku …………………………..……………

po odbyciu szkolenia …………………………………………………………………………….

(kierunek szkolenia)

Wymagany zakres szkolenia: ……………………………………………..……………………..

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

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

**Do wniosku Pracodawca dołącza:**

1. Dokumenty stanowiące podstawę funkcjonowania firmy (kserokopię potwierdzoną za zgodność),

2.Zaświadczenie z GUS o posiadanym numerze regon (kserokopie potwierdzoną za zgodność).

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

 (miejscowość) (data) (podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

**\*** 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)