CAZ……………….2025 Nowy Tomyśl, dnia ...................

**WNIOSEK**

**o skierowanie na szkolenie indywidualne**

**I. DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko...............................................................................................................

Adres zamieszkania i adres do doręczeń.......................................................................

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

PESEL ...........................................................................................................................

Wykształcenie ................................................................................................................

Telefon............................................................................................................................

e – mail...........................................................................................................................

**Jestem zainteresowany/-a** skierowaniem na szkolenie:..............................................

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

(nazwa szkolenia)

Nazwa, adres i NIP proponowanej instytucji szkoleniowej:\*

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

Koszt całkowity szkolenia wynosi:..................................................................................

Forma realizacji szkolenia (podkreślić właściwe):

* stacjonarnie / za pomocą środków komunikacji elektronicznej / hybrydowo

**II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SKIEROWANIA NA SZKOLENIE:**

1. **Czy po ukończeniu szkolenia planuje Pan/Pani podjęcie pracy?** (zaznaczyć właściwą odpowiedź)

□ **TAK (nie posiadam / posiadam\*** uprawdopodobnienie podjęcia odpowiedniej pracy w postaci *Oświadczenia przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)*

□ **NIE**

1. **Czy po ukończeniu szkolenia planuje Pan/Pani rozpoczęcie prowadzenia własnej działalności gospodarczej?** (zaznaczyć właściwą odpowiedź)

□ **TAK** (załączam do wniosku *Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej*)

□ **NIE**

1. **Istotne dla rozpatrzenia wniosku informacje uzasadniające celowość udziału w szkoleniu** (należy opisać wykorzystanie kwalifikacji po ukończeniu szkolenia do przyszłej pracy lub rozpoczęcia działalności gospodarczej):

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

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

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

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

**Oświadczam, że:**

* + nie uczestniczyłam/em w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat,
  + uczestniczyłam/em w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierwania z powiatowego urzędy pracy w …………………………………………………………………..
* w terminie: ……………………………………………………………..
* nazwa szkolenia: ………………………………………………………
* koszt szkolenia: ………………………………………………………..

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

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*Urząd Pracy może wziąć pod uwagę preferencje wnioskodawcy dot. wyboru realizatora szkolenia, wyłącznie pod warunkiem posiadania przez wskazaną instytucję szkoleniową aktualnego wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

**Załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej wraz z opisem przedsięwzięcia.
2. Oświadczenie przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia lub powierzenia innej pracy zarobkowej.
3. Własne uzasadnienie celowości udziału w szkoleniu przedstawiające możliwości zwiększenia szans na uzyskanie lub utrzymanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o braku zaległości podatkowych.

**Adnotacja Powiatowego Urzędu Pracy:**

**1. Opinia doradcy do spraw zatrudnienia dotycząca celowości przeszkolenia kandydata:**

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

**Wniosek opiniuję pozytywnie / negatywnie.**

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

(podpis doradcy do spraw zatrudnienia)

**2. Opinia doradcy zawodowego o predyspozycjach zawodowych i wskazanym kierunku szkolenia – w załączeniu.**

Wniosek zostaje\*: zaopiniowany pozytywnie

zaopiniowany negatywnie z powodu: ……………………….……………….…………………………

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

Nowy Tomyśl, dnia ......................r.

Komisja Wewnętrzna ds. Programów Rynku Pracy:

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

(Przewodniczący Komisji Pani Karolina Witucka)

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

(Vice Przewodniczący Komisji Pani Marta Piątas)

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

(Członek Komisji Pani Katarzyna Śniadecka)

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

(Członek Komisji Pani Natalia Hewczuk)

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

(Członek Komisji Pan Maciej Olejarski)

Decyzja Starosty\*:

Zatwierdzam wniosek bezrobotnego do zawarcia umowy

Nie zatwierdzam wniosku bezrobotnego do zawarcia umowy z powodu: ......................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………………………...………………………………

Nowy Tomyśl, dnia ......................r.

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

(podpis Starosty)

\*zaznaczyć właściwe