



Data wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu
Pracy w Bełchatowie

**WNIOSEK BEZROBOTNEGO LUB POSZUKUJĄCEGO PRACY
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

- 1) Podstawa prawna: art. 99 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620).
2) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.

I. Wypełnia kandydat na szkolenie (proszę wypełnić drukowanymi literami)

1. Imię _____ Nazwisko _____

2. PESEL

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

3. W przypadku braku numeru PESEL, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

4. Zarejestrowany/a jestem jako (odpowiednio zaznacz X): ☐ bezrobotny ☐ poszukujący pracy

5. Adres zamieszkania _____

6. Adres do doręczeń _____

7. Adres elektroniczny _____

8. Numer telefonu _____

9. Wykształcenie _____

(kierunek, specjalność, nazwa szkoły)

10. Zawód wyuczony _____

11. Posiadane uprawnienia _____

12. Dodatkowe umiejętności _____

13. Nazwa szkolenia, o jakie się Pan/i aktualnie ubiega _____

14. Forma realizacji szkolenia

☐ stacjonarnie; ☐ za pomocą środków komunikacji elektronicznej; ☐ hybrydowo;

I. Uzasadnienie celowości szkolenia

1. Wskazanie możliwości zatrudnienia:

- ☐ posiadam uprawdopodobnienie zatrudnienia po ukończonym kursie (załącznik nr 1)
- ☐ zamierzam rozpocząć/wznowić działalność gospodarczą (załącznik nr 2)
- ☐ nie posiadam deklaracji zatrudnienia, ale posiadam wiedzę, że na rynku pracy występuje duże zapotrzebowanie na kwalifikacje, o które wnioskuję.

2. Uzasadnienie celowości szkolenia (należy wskazać istotny cel ukończenia szkolenia, podyktowany np. zmianą, uzyskaniem lub podwyższeniem kwalifikacji, utratą dotychczas posiadanych uprawnień lub odnieść się do sytuacji na rynku pracy w zakresie zapotrzebowania na kwalifikacje uzyskane po wnioskowanym szkoleniu, wskazując pracodawców, z którymi kontaktowano się w sprawie zatrudnienia, wyszczególnić oferty dostępne na rynku pracy i wymagania stawianym kandydatom do pracy itp.)

Oświadczam, że:

1. Uczestniczyłem/am / nie uczestniczyłem/am* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.
2. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą, a załączniki dołączone do wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że koszt szkolenia należny instytucji szkoleniowej w części finansowanej przez starostę nie może przekroczyć 300% przeciętnego wynagrodzenia.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że wypełnienie wniosku nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że rozpatrzenie wniosku uzależnione jest od stanu środków finansowych, pozostających w dyspozycji PUP w Bełchatowie.
6. Zostałem/am poinformowany/a, iż negatywny wynik badań lekarskich i/lub psychologicznych dyskwalifikuje mój udział w szkoleniu.
7. Zobowiązuję się do powiadamiania Powiatowego Urzędu Pracy w Bełchatowie o udziale w szkoleniu finansowanym na podstawie umów z innym podmiotem niż PUP, co najmniej na 7 dni przed dniem jego rozpoczęcia.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Bełchatowie o wszelkich zmianach dotyczących informacji podanych we wniosku oraz w załącznikach.

podpis kandydata na szkolenie

Uwaga

Osoba uprawniona, może załączyć do wniosku o skierowanie na szkolenie informacje o wybranej przez siebie instytucji szkoleniowej - załącznik nr 3

* właściwe zaznaczyć

III. Wypełnia Doradca ds. zatrudnienia/Doradca Zawodowy w PUP Bełchatów

Opinia dotycząca celowości skierowania kandydata na szkolenie

1. Sytuacja kandydata:

- a) Data rejestracji _____
- b) Wykształcenie _____
- c) Doświadczenie _____
- d) Uprawnienia _____
- e) informacje o korzystaniu z subsydiowanych form wsparcia w okresie ostatnich 12 miesięcy (czy osoba korzystała, czy je ukończyła, czy odmawiała przyjęcia propozycji aktywizacji/oferty pracy ze strony PUP):

2. Status kandydata:

- ☐ bezrobotny posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
- ☐ bezrobotny powyżej 50 roku życia;
- ☐ bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych;
- ☐ bezrobotny niepełnosprawny;
- ☐ długotrwale bezrobotny;
- ☐ bezrobotny i poszukujący pracy, będącymi osobami do 30 roku życia;
- ☐ bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko;
- ☐ poszukujący pracy.

Opinia dotycząca zakwalifikowania kandydata na szkolenie pozytywna/negatywna*

Bełchatów, dnia _____

podpis doradcy ds. zatrudnienia/doradcy zawodowego

* właściwe zaznaczyć

IV. Wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego PUP Bełchatów

1) Kompletność i prawidłowość wypełnienia wniosku:

2) Uczestnictwo w szkoleniu w ostatnich 3 latach (Jeśli tak to czy kandydat podjął pracę w ciągu 2 m-cy od ukończenia szkolenia

3) Ocena uzasadnienia celowości szkolenia

- ☐ wykazano zapotrzebowanie na rynku pracy,
☐ załączono oświadczenie od pracodawcy dotyczące zamiaru zatrudnienia po szkoleniu,
☐ załączono oświadczenie o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej,
☐ wykazano potrzebę nabycia, uzupełnienia, podwyższenia lub zmiany kwalifikacji.

4) Czy szkolenie wymaga skierowania kandydata na badania lekarskie i/lub psychologiczne mające na celu stwierdzenie zdolności bezrobotnego lub poszukującego pracy do wykonywania pracy, uczestnictwa w formie pomocy lub wykluczenie przeciwwskazań do wykonywania pracy związanej z formą pomocy.

☐

TAK

☐

NIE

5) Opinia dotycząca zakwalifikowanie kandydata na szkolenie **pozytywna/negatywna***

Bełchatów, dnia _____

podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

V. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

- ☐ Wyrażam zgodę* na sfinansowanie kosztów szkolenia
☐ Nie wyrażam zgody* na sfinansowanie kosztów szkolenia

Bełchatów, dnia _____

podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Bełchatowie

* właściwe zaznaczyć