



.....
(data wpływu wniosku do PUP)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Lwówku Śląskim**

.....
(data ostatniej rejestracji)

**WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ
DOTYCZĄCY SKIEROWANIA NA SZKOLENIE**
(Art. 99 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia)

Cz. I. Wypełnia osoba bezrobotna/poszukująca pracy*)

1. Nazwisko Imię
2. PESEL
3. Adres zamieszkania
tel. kontaktowy adres e-mail
4. Wykształcenie
5. Zawód wyuczony
 - wykonywany najdłużej
.....
 - wykonywany ostatnio
.....
6. Posiadane uprawnienia
.....
7. Posiadane umiejętności
.....
8. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności Tak Nie
9. Jeżeli TAK, proszę podać datę przyznania oraz stopień niepełnosprawności
.....
10. Nazwa kierunku szkolenia, potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, o które ubiega się osoba uprawniona:
.....
.....
.....

WAŻNE INFORMACJE:

1. Rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lwówku Śląskim.
2. Proponowana instytucja szkoleniowa musi posiadać wpis do Bazy Usług Rozwojowych
3. Rozpoczęcie szkolenia przed złożeniem wniosku dotyczącego skierowania na szkolenie uniemożliwia pozytywne jego rozpatrzenie!
4. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przedstawiona zostanie do podpisu umowa, w której określone zostaną warunki sfinansowania.
5. Rozpoczęcie procesu potwierdzania nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności przed złożeniem wniosku uniemożliwia sfinansowanie tych kosztów.
6. Rozpoczęcie procesu potwierdzania nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności przed podpisaniem umowy wniosku uniemożliwia pozytywne jego rozpatrzenie.
7. Osoba, która z własnej winy nie przystąpiła do procesu nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności zwraca sfinansowane koszty należne instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności.
8. Wypełnienie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie, do sfinansowania kosztów nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności !

Cz. II. Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

1. **Opinia doradcy do spraw zatrudnienia** dotycząca zapotrzebowania na dane kwalifikacje- uprawnienia:

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

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis doradcy ds. zatrudnienia)

2. **Opinia doradcy zawodowego:**

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

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis doradcy zawodowego)

3. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

Weryfikacja warunków do skierowania na szkolenie:

- - brak kwalifikacji zawodowych*),
- konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji*),
- utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie*),
- brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy*)
- koszt szkolenia przekracza/ nie przekracza 300% przeciętnego wynagrodzenia (art. 101 ust. 2), koszt wynosi:
- koszty potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności przekracza/ nie przekracza 100% przeciętnego wynagrodzenia (art. 101 ust. 3), koszt wynosi:
- warunek z art. 108 ust. 1 łączne koszty szkoleń bezrobotnego w okresie kolejnych trzech lat przekraczają/ nie przekraczają 450% przeciętnego wynagrodzenia.

Wnioskodawca posiada/ nie posiada prawo do zasiłku:%, na okres od do.....

Wnioskodawca uczestniczył/ nie uczestniczył w szkoleniach organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Lwówku Śląskim:

Nazwa szkolenia i rok odbycia szkolenia	Kwota wydatkowana na kurs	Źródło finansowania	Czy po zakończonym szkoleniu nastąpiło podjęciu pracy

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego dotycząca celowości skierowania na szkolenie:

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

Kandydat został zakwalifikowany/ niezakwalifikowany

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

Opinia Komisji rozpatrującej wnioski w składzie:

1. Przewodniczący

2. Członkowie komisji:

a) Doradca do spraw zatrudnienia:.....

b) Doradca zawodowy:.....

c) Specjalista do spraw rozwoju zawodowego:

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

.....
(podpis przewodniczącego Komisji)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Lwówku Śląskim

Wyrażam **zgodę/ nie wyrażam zgody***) na sfinansowanie kosztów szkolenia/ potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności/ uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)

*) niepotrzebne skreślić