

**WNIOSEK  
O SFINANSOWANIE SZKOLENIA**

**I. Imię i nazwisko:** .....

**NR PESEL:** ....., a w przypadku cudzoziemca nr dokumentu  
potwierdzającego tożsamość .....

**Data urodzenia:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

**Adres do doręczeń:** .....

**Numer telefonu:** .....

**Adres elektroniczny:** .....

**II. Wnioskuje o sfinansowanie szkolenia:**

Nazwa szkolenia.....

.....

Nazwa i adres proponowanej instytucji szkoleniowej:

.....

.....

.....

NIP instytucji szkoleniowej:.....

Termin szkolenia.....

Koszt szkolenia: .....

**II. Celowość udziału w szkoleniu:**

1. Uzasadnienie celowości szkolenia:

.....

.....

.....

.....

2. Informacja o zatrudnieniu po ukończeniu szkolenia:

NIE

TAK\* – nazwa, adres i telefon kontaktowy pracodawcy:

.....

.....

.....

\* dołączyć do wniosku informację od pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po ukończeniu szkolenia

3. Podjęcie działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia:

NIE

TAK\* – rodzaj działalności i planowany termin rozpoczęcia:

.....

.....

**III. Wnioskuje o sfinansowanie kosztu potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności**

Nazwa dokumentu.....  
.....  
.....

Planowany termin egzaminu \* .....

Nazwa, adres i numer rachunku płatniczego instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności \*

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

Koszt potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności \* .....

Uzasadnienie potrzeby sfinansowania tych kosztów

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

*\*wypełnić, gdy dotyczy sfinansowania wyłącznie egzaminu*

**IV. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat**

Korzystałem(am)/ nie korzystałem(am): \*

✓ ze szkolenia indywidualnego;

Korzystałem(am)/ nie korzystałem(am): \*

✓ ze szkolenia zamawianego przez starostę (grupowego);

Korzystałem(am)/ nie korzystałem(am): \*

✓ z finansowania kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności;

Korzystałem(am)/ nie korzystałem(am): \*

✓ z bonu na kształcenie ustawiczne;

Korzystałem(am)/ nie korzystałem(am): \*

✓ z opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;

Korzystałem(am)/ nie korzystałem(am): \*

✓ z opłaty za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej

.....

data

.....

podpis kandydata

\*odpowiednie podkreślić

**V. WYPEŁNIA URZĄD PRACY**

OPINIA DORADCY ds. zatrudnienia / zawodowego

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

.....

(Data i podpis)

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W CZARNKOWIE

Kandydat zakwalifikowany / nie zakwalifikowany do udziału w szkoleniu

.....

data

.....

pieczęć i podpis