Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 14/2023

Dyrektora

Powiatowego Urzędu Pracy

we Wrześni

z dnia 24 marca 2023 r.

Września, dnia ……………….….

**Powiatowy Urząd Pracy**

**we Wrześni**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE**

**WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ**

**UWAGA: Wypełnienie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.**

***Część I Dane wnioskodawcy***

Nazwisko………………………………………………Imię…………………….....................................

PESEL…………………………………………...... Data ostatniej rejestracji w PUP …………….........

Adres zamieszkania……………….……………………………………………………………………...

Nr telefonu…………………………………………Wykształcenie……………………………………..

Zawód wyuczony…………………………………..wykonywany………………………….…………..

Posiadane uprawnienia, ukończone kursy …………………..…………………………………………..

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

***Część II Informacje o wnioskowanym szkoleniu***

1. Nazwa szkolenia, którym zainteresowana jest osoba uprawniona i zakres zagadnień, które powinno zawierać szkolenie:

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

2. Dodatkowe informacje o wnioskowanym szkoleniu:

a) planowany termin szkolenia …………………………………………………………………………

b) nazwa i adres proponowanej instytucji szkoleniowej, która posiada wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzonego przez właściwy wojewódzki urząd pracy………………………………

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

c) numer instytucji szkoleniowej w Rejestrze Instytucji Szkoleniowych ………………………………

d) koszt szkolenia ………………………………………………………………………………………...

e) inne informacje, które wnioskujący uzna za istotne (np. liczba godzin, tryb szkolenia):

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

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem(am)\*/nie uczestniczyłem(am)\*
w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy lub Europejskiego Funduszu Społecznego
na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy we ………………………………… .

W przypadku korzystania ze szkoleń w ww. okresie proszę podać nazwę:

1. nazwę szkolenia: ………………………………………………………………………………...
2. rok ukończenia szkolenia: ……………………………………………………………………….

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach szkoleniowych przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).*

..….…..……………………………………

 (data i podpis osoby uprawnionej do szkolenia)

***Część III Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie***

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

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

…...…..……………………………………

(data i podpis osoby uprawnionej do szkolenia)

***Część IV Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego/doradcy zawodowego\**** *(wypełniają pracownicy PUP)*

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

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

……………………………...

 (data, pieczęć i podpis)

Załącznik:

- Uprawdopodobnienie podjęcia zatrudnienia (oświadczenie przyszłego pracodawcy wraz ze zgłoszeniem krajowej oferty pracy lub oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej).

\* Niepotrzebne skreślić