

**Załącznik nr 1 do zasad i możliwości korzystania z organizacji szkoleń
UWAGA! Wypełnienie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie**

Nr

Piekary Śląskie, dnia

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE
WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ ZAREJESTROWANĄ**

Cz. I wypełnia osoba uprawniona:

Nazwisko Imię

PESEL nr telefonu

Adres

Nazwa szkolenia:

.....

Uzasadnienie celowości szkolenia:

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

Oświadczam, że:

- w okresie ostatnich 3 lat nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy*,
- w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem/am w szkoleniu/niach p.n.

.....
finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy
w

- zostałem/am należycie i wyczerpująco poinformowany/a o okolicznościach faktycznych i prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie moich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego w związku z podjętymi przeze mnie działaniami;

- zostałem/am poinformowany/a, że Powiatowy Urząd Pracy w Piekarach Śląskich zapewni mi czynny udział w każdym stadium postępowania, które mnie dotyczy;

- zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, skierowanie na szkolenie nastąpi po zakończeniu procedury wyboru instytucji szkoleniowej w oparciu o kryteria wyboru instytucji szkoleniowych obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piekarach Śląskich;

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Cz. II wypełnia PUP:

1. Wnioskowana forma pomocy określona w IPD: **TAK - NIE***
2. Wnioskodawca **nie brał / brał udział/u*** w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat, których łączna kwota kosztów szkolenia wyniosła PLN.

.....
(data i podpis osoby weryfikującej koszty szkolenia)

3. Opinia doradcy klienta (w przypadku, gdy zachodzi okoliczność określona w art. 38 ust. 1 pkt 1 lit. c oraz art. 40 ust. 5 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - Dz. U. z 2024r., poz. 475 z późn. zm.):

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

.....
(data, pieczęć i podpis)

4. Propozycja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:
Proponuję zakwalifikować / niezakwalifikować*

Uzasadnienie:

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

.....
(data, pieczęć i podpis)

4. Wniosek rozpatrzono *pozytywnie / negatywnie*

UWAGI:

Piekary Śląskie, dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić