

Biała Podlaska, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Białej Podlaskiej**

W N I O S E K

o skierowanie na szkolenie indywidualne

Część I – wypełnia kandydat na szkolenie

1. 2.
(imię i nazwisko osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy) (data urodzenia)

3.
(PESEL a w przypadku jego braku nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

4. 5.
(numer telefonu) (adres e-mail)

6.
(adres zamieszkania)

7.
(nazwa i zakres szkolenia)

Uzasadnienie celowości szkolenia

Informuję, że po ukończeniu wskazanego szkolenia zamierzam podjąć pracę:

.....
.....

(nazwa i adres pracodawcy – zgodnie z zał. Nr 1)

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1/ oświadczenie pracodawcy o zamiarze powierzenia odpowiedniej pracy w ramach własnych środków - załącznik Nr 1,
- 2/ oświadczenie osoby wnioskującej o skierowanie na szkolenie – załącznik Nr 2,
- 3/ do wglądu: aktualne prawo jazdy w przypadku wnioskowania o kurs z zakresu kwalifikacji wstępnej/ wstępnej przyspieszonej/ wstępnej uzupełniającej/ wstępnej uzupełniającej przyspieszonej lub szkolenia okresowego.

Ponadto:

Do wniosku można dołączyć również informacje o wybranym przez siebie szkoleniu, uwzględniające: nazwę, termin, koszt szkolenia oraz nazwę i adres wskazanej instytucji szkoleniowej (posiadającej wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy) lub inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne.

Część II – wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Białej Podlaskiej

1. Opinia doradcy ds. zatrudnienia dotycząca celowości przeszkolenia:

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

Raport U1/U2 oraz KRUS*:

- weryfikacja pozytywna
 weryfikacja negatywna, uzasadnienie

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

2. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

- łączny koszt szkolenia bezrobotnego / poszukującego pracy **spełnia / nie spełnia*** wymagania określone w art. 100 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Wnioskuje **zakwalifikować/nie zakwalifikować** * osobę na szkolenie indywidualne

Biała Podlaska, dnia

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

* właściwe zaznaczyć

.....
Dyrektor PUP

.....

(pieczęć firmowa pracodawcy)

Biała Podlaska, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Białej Podlaskiej**

O Ś W I A D C Z E N I E P R A C O D A W C Y
o zamiarze powierzenia odpowiedniej pracy
w ramach własnych środków
(po ukończeniu szkolenia)

.....

.....

(nazwa i adres pracodawcy)

Nr telefonu NIP

REGON..... EKD/PKD

zamierzam zatrudnić Pana/-ią

zamieszkałego/łą w

na stanowisku

po ukończeniu szkolenia pod nazwą

.....

na okres co najmniej 4 miesięcy w ramach*:

umowa o pracę – pełny wymiar czasu pracy

umowa o pracę – niepełny wymiar czasu pracy:

(nie mniejszy niż ½ etatu)

Zobowiązuje się do niezwłocznego (nie później niż 14 dni od dnia ukończenia szkolenia przez osobę wnioskującą o szkolenie) zgłoszenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Białej Podlaskiej krajowej oferty pracy na druku zamieszczonym na stronie internetowej urzędu bialapodlaska.praca.gov.pl.

Oświadczam, że w/w osoba jest / nie jest* moim małżonkiem, rodzicem, rodzeństwem, dzieckiem.

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku nieuzasadnionej odmowy zatrudnienia w/w osoby po zakończonym szkoleniu, zawieranie umów finansowanych ze środków publicznych zostanie zawieszona na okres 12 miesięcy.

* właściwe zaznaczyć

*Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych – RODO) Powiatowy Urząd Pracy w Białej Podlaskiej informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę przy ul. Brzeskiej 101, 21-500 Biała Podlaska.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-maila: iod@pubbialapodlaska.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c ww. ogólnego rozporządzenia w celu organizacji i przeprowadzenia szkolenia określonego w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz 620) i przepisach wykonawczych do Ustawy.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez w czasie określonym przepisami prawa oraz zgodnie z rzeczowym wykazem akt.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania (jeżeli są błędne lub nieaktualne), usunięcia (w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej) lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Decyzje, w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych, nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany (profilowanie).
9. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3.

*dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

.....
(imienna pieczęćka lub czytelny podpis pracodawcy)

Biała Podlaska, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

osoby wnioskującej o skierowanie na szkolenie

Oświadczam, że:

1. **Nie uczestniczyłem (-am)/ uczestniczyłem (-am)*** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku.
Jeżeli tak, proszę podać:
 - Nazwę i termin realizacji szkolenia:
.....
.....
 - Powiatowy Urząd Pracy, który wydał skierowanie na szkolenie:
.....
2. Zapoznałem(-am) się z „Trybem kierowania na szkolenia” obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Białej Podlaskiej zamieszczonym na stronie internetowej urzędu bialapodlaska.praca.gov.pl.
3. Zostałem(-am) poinformowany (-a), iż osoba bezrobotna pobierająca stypendium szkoleniowe obowiązkowo podlega ubezpieczeniu społecznemu w ZUS.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych w oświadczeniu informacji.

.....
(data i czytelny podpis)

* *niepotrzebne skreślić*