

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) (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 klienta dotycząca celowości przeszkolenia:

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

**Raport U1/U2 oraz KRUS\*:**

- weryfikacja pozytywna  
 weryfikacja negatywna, uzasadnienie .....

.....  
(data i podpis doradcy klienta)

2. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

– zasadność skierowania na szkolenie bezrobotnego / poszukującego pracy\* jest zgodna z art. 40 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.):

- pkt 1  brak kwalifikacji zawodowych  
pkt 2  konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji  
pkt 3  utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie  
pkt 4  brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy

– łączny koszt szkolenia bezrobotnego / poszukującego pracy **spełnia / nie spełnia\*** wymagania określone w art. 109 a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

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 ŚWIADCZENIE PRACODAWCY  
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 bezrobotnego) zgłoszenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Białej Podlaskiej krajowej oferty pracy na druku zamieszczonym na stronie internetowej urzędu [bialapodlaska.praca.gov.pl](http://bialapodlaska.praca.gov.pl).

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

**Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku nieuzasadnionej odmowy zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończonym szkoleniu współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Białej Podlaskiej w zakresie aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych przy udziale środków Funduszu Pracy 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@pupbialapodlaska.pl](mailto:iod@pupbialapodlaska.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 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. poz.475 z późn. zm.) 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 pieczętka lub czytelny podpis pracodawcy)

Biała Podlaska, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zameldowania)

.....  
(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](http://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