

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) (PESEL)
3. 4.
(nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość) (numer telefonu)
5.
(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 2019 r. poz. 1482 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

AKCEPTACJA

.....
Kierownik CAZ

.....
Dyrektor PUP

Biała Podlaska, dnia

.....
(pieczęćka firmowa pracodawcy)

**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:

- 1) 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,
- 2) dostarczenia do końca miesiąca następującego po upływie 4 miesięcy Powiatowemu Urzędowi Pracy w Białej Podlaskiej kopie ZUS RCA – imiennego raportu o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach pracownika zatrudnionego po ukończonym szkoleniu (RCA za każdy miesiąc oddzielnie).

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

* właściwe zaznaczyć

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku nieuzasadnionej odmowy zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończonym szkoleniu lub niewypelnienia zobowiązania określonego w pkt 2 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.

*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 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1482 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 okres wynikający z zawartej umowy.
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 pieczęć lub czytelny podpis pracodawcy)

*** dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą*

.....
(imię i nazwisko)

Biała Podlaska, dnia

.....
.....
(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 „Procedurami wewnętrznymi określającymi zasady kierowania na szkolenia” obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Białej Podlaskiej zamieszczonymi 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*



Projekt „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie bialskim i mieście Biała Podlaska (V)”
- wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE - NEET

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż jestem osobą bezrobotną, w wieku do 30 roku życia, która:

- **kształci/nie kształci się*** w formach szkolnych w trybie stacjonarnym,
- **szkoli/nie szkoli się*** (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy),

jednocześnie oświadczam, iż w okresie 4 tygodni poprzedzających wypełnienie niniejszego oświadczenia **uczestniczyłem/nie uczestniczyłem*** w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz uprzedzony/a o odpowiedzialności wynikającej z art. 233, w związku z art. 286 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.

Miejscowość....., dnia.....

.....
Czytelny podpis kandydata

*Niepotrzebne skreślić