STAROSTA CHOJNICKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Chojnicach

WNIOSEK

o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę bezrobotną/poszukującą pracy

.....
.....
(nazwa szkolenia)

Podstawa prawna:

1. Art. 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z późniejszymi zmianami)
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 667)

1. *Imię* ..... *Nazwisko* .....
2. *Adres zameldowania* .....
Adres korespondencyjny jeżeli jest inny niż zameldowania .....
.....
3. *PESEL* ..... *Seria i nr dowodu osobistego**.....
4. *Nr tel.* .....
5. *Wykształcenie:*
   - ☐ Gimnazjalne i poniżej
   - ☐ Zasadnicze zawodowe …….
     (kierunek)
   - ☐ Średnie ogólne
   - ☐ Średnie zawodowe i policealne …….
     (zawód)
   - ☐ Wyższe (w tym licencjat) ……..
     (kierunek)
6. *Posiadane uprawnienia*.....
.....
7. *Dodatkowe umiejętności* .....
.....
8. *Doświadczenie zawodowe (proszę podać trzy ostatnie miejsca pracy z uwzględnieniem prowadzenia działalności gospodarczej):*

Okres zatrudnienia		**Nazwa pracodawcy/ zakładu pracy**	**Zajmowane stanowisko lub rodzaj wykonywanych zadań**
od	**do**		

*w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania

9. *Uzasadnienie celowości wskazanego szkolenia:*

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

Powyższe uzasadnienie można uzupełnić o dokumenty potwierdzające celowość skierowania na wnioskowane szkolenie poprzez np. deklarację pracodawcy/przedsiębiorcy w zakresie zatrudnienia lub oświadczenie osoby wnioskującej deklarującej podjęcie własnej działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.

10. Informacje o wskazanym szkoleniu.

Wypełnia się w przypadku, gdy osoba uprawniona chce podać informację o wybranym przez siebie szkoleniu oraz wskazać instytucję szkoleniową.
<u>Podanie tych informacji nie jest jednoznaczne z tym, że osoba zostanie skierowana do wskazanej instytucji.</u>

- *Nazwa szkolenia* .....
  .....
- *Termin szkolenia* .....
- *Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej*.....
  .....
  .....
  .....
- *Koszt szkolenia* .....
- *Inne informacje o wskazanym szkoleniu* .....
  .....
- *Uzasadnienie wyboru wskazanej instytucji* .....
  .....
  .....

…..... .....
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach, ul. Lichnowska 5, 89-600 Chojnice, w celu realizacji szkolenia wskazanego przez osobę.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

…..... .....
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Chojnice, dnia……

……..
Nazwisko i imię

……..
Adres

……..
PESEL

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a **oświadczam,** że w okresie ostatnich 3 lat **nie uczestniczyłem(łam) / uczestniczyłem(łam)*** w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy.

W przypadku uczestniczenia w szkoleniu/ach należy wypełnić poniższą tabelę:

Lp.	Nazwa szkolenia	Termin szkolenia	Nazwa urzędu pracy, który skierował na szkolenie

…….
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić