



**STAROSTA CHOJNICKI**  
**Powiatowy Urząd Pracy**  
**w Chojnicach**

**WNIOSEK**

o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę bezrobotną

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

**Podstawa prawna:**

1. Art. 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 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 należy uzupełnić o dokument potwierdzający celowość skierowania na wnioskowane szkolenie (deklaracja pracodawcy/przedsiębiorcy w zakresie zatrudnienia 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.***

***Podanie tych informacji nie jest jednoznaczne z tym, że osoba zostanie skierowana do wskazanej instytucji.***

- *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