

CAZ. 5124. . .2015

Będzin, dnia .....

## WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ

### Część I - Wypełnia Wnioskodawca

Wnoszę o skierowanie na szkolenie w zakresie: .....

.....  
*/wskazać nazwę szkolenia/*

1. Imię ..... Nazwisko.....
2. Numer PESEL\* ..... / numer dokumentu stwierdzającego tożsamość  
(w przypadku cudzoziemca).....
3. Adres zamieszkania .....
4. Adres do korespondencji.....
5. Numer telefonu.....
6. Wymagane uprawnienia do podjęcia szkolenia, jeżeli odrębne przepisy wymagają ich posiadania  
(proszę załączyć kserokopie przedmiotowych uprawnień)  
.....
7. Uzasadnienie celowości wnioskowanego szkolenia:  
.....  
.....  
.....
8. Czy w okresie ostatnich 3 lat uczestniczył/a Pan/Pani w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu  
Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy? Jeżeli tak, proszę wskazać nazwę  
szkolenia , rok ukończenia oraz urząd pracy, który wydał skierowanie:  
.....

**Oświadczam, że** zapoznałem/am się i akceptuję Kryteria obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie w 2015 r. przy rozpatrywaniu wniosków o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę bezrobotną finansowane ze środków Funduszu Pracy.

**Przyjmuję do wiadomości, że** wypełnienie niniejszego wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach szkoleniowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

.....  
Data i podpis Wnioskodawcy

Informacje o wybranym szkoleniu (wypełnienie tego punktu wniosku jest fakultatywne, w przypadku jego wypełnienia proszę załączyć informacje o wybranym przez siebie szkoleniu):

1. Nazwa i termin szkolenia oraz nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej, która mogłaby przeprowadzić szkolenie:

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

2. Koszt szkolenia:.....

3. Inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne:

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

**Część II - Wypełnia doradca klienta nadzorującego realizację IPD przed złożeniem niniejszego wniosku**

1. Wnioskodawca jest objęty profilem pomocy II:

TAK

NIE

Uwagi:

.....  
.....

2. Forma pomocy zgodna z IPD:

TAK

NIE

Uwagi:

.....  
.....

3. Opinia uwzględniająca informacje w zakresie możliwości przedstawienia propozycji odpowiedniej pracy:

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

**Opinia pozytywna**

**Opinia negatywna**

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

Uwaga:

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku zgłaszania się bezrobotnego do Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie w wyznaczonych przez Urząd terminach.

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o uważne jego przeczytanie i zapoznanie się z Kryteriami obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie w 2015 r. przy rozpatrywaniu wniosków o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę bezrobotną finansowane ze środków Funduszu Pracy.
- Wniosek powinien być wypełniony i podpisany w sposób czytelny. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku. W przypadku braku miejsca na dokonanie wpisu w danej pozycji wniosku lub załączniku do wniosku, kontynuację wpisu należy zamieścić w odrębnym, odpowiednio oznaczonym załączniku do wniosku (np. dalszy ciąg opisu pomysłu - dotyczy załącznika nr 3 do wniosku).