

Załącznik Nr 3 do wniosku przyznanie bonu szkoleniowego

(miejscowość)

(data: dd, mm, rrrr)

(nazwisko i imię wnioskodawcy)

(numer PESEL/dokument tożsamości¹)

UZASADNIENIE CELOWOŚCI UKOŃCZENIA SZKOLENIA
(dotyczy osób, które nie posiadają pisemnej deklaracji zatrudnienia)

Poniżej prezentuję moje uzasadnienie wniosku, na które składają się poniżej prezentowane przeze mnie informacje:

I. Zdecydowałam/em się na złożenie wniosku o udzielenie szkolenia, gdyż: (zaznaczyć właściwy kwadrat i uzupełnić)

- ☐ nie posiadam doświadczenia i kwalifikacji zawodowych dzięki którym można skutecznie zabiegać o ofertę
- ☐ zachodzi konieczność zmiany/uzupełnienia przeze mnie kwalifikacji, ponieważ:

- ☐ utraciłam/am zdolność do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie, ponieważ:

¹ Numer PESEL należy zaznaczyć w przypadku osób narodowości polskiej, nr dokumentu tożsamości w przypadku cudzoziemców

II. Decyzję dotyczącą zakresu/kierunku szkolenia podjęłam/em w oparciu o: (zaznaczyć właściwy kwadrat i uzupełnić):

☐ informacje zawarte w publikowanych ofertach pracy pracodawców, którymi jestem zainteresowana/y
(należy wskazać rodzaj oferty pracy oraz przekazane uwagi co do uzupełnienia kwalifikacji)

☐ opinie pracownika agencji zatrudnienia lub pracy tymczasowej, poprzez którą poszukuję zatrudnienia
(należy wskazać nazwy agencji pracy tymczasowej oraz przekazane uwagi co do uzupełnienia kwalifikacji)

☐ opinie pracodawców, z którymi nawiązałam/em kontakt w sprawie pracy
(należy wskazać nazwy tych pracodawców)

III. Po zakończonym szkoleniu zamierzam zabiegać o następujące oferty pracy: (należy precyzyjnie wskazać stanowiska lub rodzaj wykonywanej pracy)

IV. Dokonałam/em rozeznania, iż o wyżej wymienione oferty mogę zabiegać u następujących pracodawców: (należy precyzyjnie wskazać co najmniej 3 pracodawców, do których wnioskodawca niezwłocznie po ukończeniu szkolenia zamierza zgłosić się na rozmowę w sprawie pracy)

V. Dodatkowe informacje, które Urząd powinien wziąć pod uwagę przy podejmowaniu decyzji o sposobie rozpatrzenia wniosku:

(miejscowość)

(data: dd, mm, rr)

(czytelny podpis wnioskodawcy)