



(miejscowość)

(data: dd, mm, rrrr)

Powiatowy Urząd Pracy  
w Wałbrzychu

### Wniosek o skierowanie na szkolenie wskazane przez Wnioskodawcę (osobę uprawnioną)

podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. 2024.475 ze zm.) oraz Rozporządzenie MPiPS z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 poz. 667)

#### I. Dane dotyczące wnioskodawcy:

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL/dokument tożsamości<sup>1</sup>:

#### II. Dane dobrowolne<sup>2</sup>

Adres e-mail:

Numer telefonu:

stacjonarny

komórkowy

#### III. Informacje dotyczące szkolenia:

Nazwa bądź kierunek szkolenia:

- 
- 1 Numer PESEL należy zaznaczyć w przypadku osób narodowości polskiej, nr dokumentu tożsamości w przypadku cudzoziemców.
  - 2 Numer telefonu lub adres e-mail posłuży Powiatowemu Urzędowi Pracy w Wałbrzychu (zwanym dalej PUP) do ułatwienia kontaktu z Panią/Panem w sprawach dotyczących realizacji obowiązków spoczywających na PUP. Przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do treści swoich danych osobowych i ich poprawienia. Dane osobowe zawarte we wniosku o skierowanie na szkolenie będą przetwarzane przez PUP zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) 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). Obowiązki PUP oraz Pani/Pana prawa są zawarte w klauzuli informacyjnej, z którą powinien zapoznać Panią/Pana nasz pracownik po dokonaniu rejestracji w PUP.

Powiatowy Urząd Pracy w Wałbrzychu

ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych, tel.: +48 74 84 07 300, fax: +48 74 84 07 376, e-mail: [kancelaria@urządpracy.pl](mailto:kancelaria@urządpracy.pl), [www.walbrzych.praca.gov.pl](http://www.walbrzych.praca.gov.pl)

Ministra Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

Zagadnienia, które w szczególności winno obejmować szkolenie:

**IV. Informacje dotyczące potencjalnego organizatora szkolenia**

(wypełnia wnioskodawca jeśli oczekuje, aby Urząd przy wyborze wykonawcy zamówienia, wziął również pod uwagę wskazanego przez wnioskodawcę organizatora szkolenia):

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:

Planowany okres realizacji szkolenia:

Koszt szkolenia:

Dodatkowe informacje dotyczące szkolenia, które mogą mieć wpływ na wybór jednostki szkoleniowej:

Proszę przy wyborze organizatora szkolenia uwzględnić fakt, iż jestem osobą ze szczególnymi potrzebami<sup>3</sup>.

TAK       NIE

W związku z tym zależy mi aby w trakcie realizacji szkolenia zapewniona została mi jako osobie ze szczególnymi potrzebami dostępność, w następującym zakresie<sup>4</sup> (należy wpisać potrzeby i wymagania, jakie będą służyć zapewnieniu dostępności):

**V. Uzasadniając moją potrzebę uzyskania wsparcia poprzez sfinansowanie szkolenia przekładam (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej lub powierzenia jej innej pracy zarobkowej po ukończeniu szkolenia - **Załącznik Nr 1** do wniosku

Oświadczenie wnioskodawcy o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia - **Załącznik Nr 2** do wniosku

Uzasadnienie celowości ukończenia szkolenia mające na celu wykazanie możliwości podjęcia zatrudnienia w okresie **do 2 miesięcy** od dnia zakończenia szkolenia lub przystąpienia do egzaminu - **Załącznik Nr 3** do wniosku - **dotyczy osób, które nie posiadają pisemnej deklaracji zatrudnienia.**

Aby wywiązać się z postanowień wynikających z Indywidualnego Planu Działania (IPD) oświadczam, że niezwłocznie po zakończonym szkoleniu podejmę działania związane z:

- podjęciem zatrudnienia lub
- nawiązaniem kontaktu z pracodawcą deklarującym zatrudnienie lub
- rozpoczęciem działalności gospodarczej.

Ponadto jeżeli pojawią się jakiegokolwiek trudności z realizacją moich planów zatrudnieniowych zobowiązuję się podjąć dodatkowe działania, które ustali ze mną doradca klienta, aby w okresie **do 2 miesięcy** od zakończenia szkolenia lub przystąpienia do egzaminu podjąć zatrudnienie na okres **co najmniej 30 dni**.

W szczególności będę:

<sup>3</sup> Dane dobrowolne, które mogą odznaczyć osoby ze szczególnymi potrzebami, jeżeli ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajdują, muszą podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

<sup>4</sup> Wskazując zakres, należy odnieść się do dostępności architektonicznej, cyfrowej lub informacyjno-komunikacyjnej.

- a) utrzymywać systematyczny kontakt z doradcą klienta celem uzyskania informacji, gdzie mogą zabiegać o pracę,
- b) korzystać z pomocy urzędu w skierowaniu do pracy,
- c) samodzielnie szukać pracy,
- d) podejmować inne działania (należy określić jakie?)

(data: dd, mm, rrrr)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

## VI. Oświadczenie osoby uprawnionej o uczestniczeniu/nieuczestniczeniu w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

**NIE uczestniczyłam/em** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich trzech lat.

**TAK, uczestniczyłam/em** w szkoleniu na podstawie skierowania urzędu pracy. Należy wskazać urząd pracy, który wydał skierowanie oraz określić rodzaj szkolenia:

(nazwa szkolenia)

(urząd pracy wydający skierowanie na szkolenie)

**Pouczenie:** Koszty szkoleń bezrobotnych nie mogą przekroczyć dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat (art. 109a ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, t. j. Dz. U. 2024.475 ze zm.).

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji i złożonego oświadczenia i jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej art. 286 §1 KK „Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami naboru wniosków w ramach szkoleń indywidualnych (w tym również z przyjętymi przez Urząd zasadami rozpatrywania wniosków), które są dostępne na stronie internetowej Urzędu <https://walbrzych.praca.gov.pl/rynek-pracy/nabory-wnioskow>, klikając nabór na wybraną formę wsparcia,

(data: dd, mm, rrrr)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

## VII. Klauzula zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Wałbrzychu danych osobowych w zakresie ujętym w **pkt. II** w celu ułatwienia Powiatowemu Urzędowi Pracy w Wałbrzychu kontaktu ze mną w ramach realizacji obowiązków spoczywających na służbach zatrudnienia w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy zarejestrowanym osobom bezrobotnym/poszukującym pracy.

(data: dd, mm, rrrr)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

## VIII. Pouczenie:

1. Uprawnionymi do złożenia wniosku są osoby bezrobotne.
2. Osobom, które bez skierowania urzędu pracy podjęły szkolenie, sfinansowanie kosztów szkolenia przez Urząd nie przysługuje.