

Koło, dnia

.....
(Imię i nazwisko Bezrobotnego/ Poszukującego Pracy)

.....
(Adres zamieszkania Bezrobotnego/ Poszukującego Pracy)

.....
(PESEL)

.....
(Nr telefonu)

Starosta Kolski
Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Kole

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE

Część A – wypełnia Bezrobotny/Poszukujący pracy

I. Proszę o skierowanie mnie na szkolenie:
(nazwa szkolenia)

które zostanie zorganizowane przez:
(nazwa i adres instytucji szkoleniowej)

w terminie: a jego koszt wynosi: zł.

Inne informacje o wskazanym szkoleniu:.....
.....
.....

(Wskazana instytucja szkoleniowa jest jedynie propozycją bezrobotnego/poszukującego pracy. Wybór instytucji zostanie dokonany przez PUP w Kole z zachowaniem obowiązujących procedur)

II. Szkolenie umożliwi mi:

1. Podjęcie zatrudnienia w:
(nazwa Pracodawcy)

2. Rozpoczęcie pozarolniczej działalności gospodarczej:
.....
(rodzaj działalności)

3. Inne uzasadnienie celowości szkolenia: (należy wypełnić załącznik nr 1).

III. Dane Bezrobotnego/ Poszukującego Pracy:

1. Wykształcenie:

- podstawowe
- gimnazjalne
- zasadnicze zawodowe
- średnie zawodowe
- średnie ogólnokształcące
- policealne
- wyższe zawodowe (licencjat)
- wyższe magisterskie

2. Nazwa i rok ukończenia szkoły

3. Zawód wyuczony....., specjalność

4. Dodatkowe kwalifikacje (ukończone kursy, szkolenia, posiadane uprawnienia, świadectwa kwalifikacji)

.....

5. W trakcie dotychczasowej pracy zawodowej nabyłem(am) umiejętności

.....

.....

Oświadczam, że:*

1. nie uczestniczyłem(am) w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania urzędów pracy w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających złożenie wniosku lub

2. brałem(am) udział w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w w okresie ostatnich 3 lat.

* odpowiednie zakreślić

Potwierdzam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art.233 KK)

Wniosek złożony bez kompletu załączników bądź zawierający braki formalne będzie rozpatrywany po ich uzupełnieniu.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach szkoleniowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kole zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 922)

.....
(czytelny podpis Bezrobotnego /Poszukującego Pracy)

Część B - wypełnia Pracodawca

(dla potrzeb PUP w Kole)

.....
(pieczęćka Pracodawcy)

Data

Informuję, że **zatrudnię** Pana/Panią.....
na stanowiskuz dniem,
jednakże nie później niż w terminie do 3 miesięcy po ukończeniu szkolenia. Przyjęcie do pracy uzależniam od zdobycia przez w/w osobę wymaganych do zatrudnienia kwalifikacji:
.....

Jednocześnie oświadczam, że **posiadam** w moim zakładzie pracy.....samochody, w tym:

-**samochody ciężarowe** o dopuszczalnej masie całkowitejt,
-**samochody ciężarowe** o dopuszczalnej masie całkowitej przekraczającej.....t ,
-**przyczepy** o dopuszczalnej masie całkowitej t,
-**autobusy**
-**samochody osobowe**

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Kole, ul. Sienkiewicza 27, 62-600 Koło. Dane osobowe podane we wniosku będą przetwarzane w celu realizacji celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.), a także posiadam prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania.

Dane Pracodawcy:

1. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:.....
2. Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:
3. Adres wykonywania działalności gospodarczej, numer telefonu:.....
.....
4. Klasa działalności (słownie i symbolem), w związku z którą Pracodawca zatrudni w/w osobę po szkoleniu:.....
5. NIP:.....
6. REGON:.....
7. Obecnie stan zatrudnienia w moim zakładzie wynosi:.....

.....

(pieczęćka i podpis Pracodawcy)

Część C - wypełnia PUP w Kole

1. Opinia doradcy klienta:

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

..... (data) (pieczętka i podpis pracownika)

2. Opinia pracownika ds. szkolenia:

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

..... (data) (pieczętka i podpis pracownika)

3. Decyzja Dyrektora PUP w Kole:

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

..... (data) (pieczętka i podpis Dyrektora PUP)

