



Nr wniosku.....

WNIOSEK

o skierowanie na szkolenie

Podstawa prawna: art. 43 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2008r. nr 69, poz. 415 z późn. zm.).

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Numer PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość):

.....

3. Adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, nr telefonu kontaktowego):

.....

4. Wykształcenie:

.....

5. Zawód wyuczony:

.....

6. Stanowisko i miejsce pracy:

.....

7. Nazwa wnioskowanego szkolenia:

.....

8. Uzasadnienie celowości szkolenia (należy zaznaczyć jedną z poniższych form):

- w formie oświadczenia pracodawcy, który zobowiązuje się do zatrudniania osoby po ukończeniu szkolenia (załącznik A);
- w formie oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (załącznik B);
- uzasadnienie własne*.

.....

/podpis Wnioskodawcy/

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks Karny prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku zaświadczam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śl.

.....

/podpis Wnioskodawcy/

*niepotrzebne skreślić

II. ADNOTACJE PUP

.....

.....

.....

.....

.....

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE POWIERZENIA
ODPOWIEDNIEJ PRACY**
(wypełnia Pracodawca)

.....
(pieczęć)

1. Pełna nazwa firmy
2. Adres firmy
3. Telefon i fax
4. Osoba reprezentująca firmę
5. Rodzaj działalności gospodarczej.....

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia w zakresie:

.....
.....

zatrudnię Pana / Panią

zamieszkałego/ą

na stanowisku:

w ramach umowy:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks Karny prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku zaświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis Pracodawcy)

