

Nr wniosku/data wpływu

**Powiatowy Urząd Pracy
Plac Wolności 6
43-400 Cieszyn**

Wniosek

osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy o skierowanie na wskazane szkolenie

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko

2. PESEL*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Adres zamieszkania

.....

4. Nr telefonu

5. Posiadane kwalifikacje, nabyte umiejętności, ukończone szkolenia (np. obsługa komputera, prawo jazdy):

.....

.....

II. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU:

1. Nazwa szkolenia

.....

2. Oczekiwania w zakresie wiedzy i umiejętności w związku z wnioskowanym szkoleniem:

.....

.....

.....

.....

3. Uzasadnienie celowości wnioskowanego szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
4. Proponowana instytucja szkoleniowa do przeprowadzenia wskazanego szkolenia**:

.....
.....
/nazwa i adres instytucji szkoleniowej/

5. Termin realizacji szkolenia**:

.....
6. Koszt szkolenia**:

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

.....
.....
Oświadczam, że uczestniczyłem(am) / nieuczestniczyłem(am)*** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich trzech lat. Jeżeli tak, to proszę wskazać powiatowy urząd pracy który wydał skierowanie:.....
.....

Oświadczam, że wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą,

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

UWAGA!

- 1. Złożenie wniosku o skierowanie na wskazane szkolenie nie gwarantuje skierowania na szkolenie.**
- 2. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku zgłaszania się na obowiązkowe wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie w wyznaczonych terminach.**
- 3. Instytucja realizująca szkolenie musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji.**

Załącznik:

1. Oświadczenie od pracodawcy o możliwości zatrudnienia po ukończeniu szkolenia bądź oświadczenie o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.

* w przypadku cudzoziemców proszę wpisać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,

** wypełnienie pola nie jest wymagane,

*** niepotrzebne skreślić.

.....
pieczęćka firmowa

.....
miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE O MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA
/WYPEŁNIA PRACODAWCA/**

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić Pana/ią.....
/imię i nazwisko osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy/

urodzonego/ą.....
/data urodzenia/

pod warunkiem ukończenia kursu.....

.....
/nazwa szkolenia/

Informacje dotyczące warunków zatrudnienia:

Nazwa stanowiska pracy

Miejsce wykonywania pracy.....

Wymiar czasu pracy: pełny etat ½ etatu inny.....

Rodzaj umowy: na czas nieokreślony zlecenie
 na czas określony o dzieło
 na okres próbny inny

Zmianowość pracy: jednozmianowa dwie zmiany trzy zmiany
 ruch ciągły inna

System wynagrodzenia: akordowy prowizyjny czasowy

Wysokość wynagrodzenia (miesięczna kwota brutto)

Okres zatrudnienia

Ogólny zakres obowiązków na powierzonym stanowisku pracy:
.....
.....
.....

Informacje dotyczące pracodawcy:

Nazwa pracodawcy:.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu lub osoby reprezentującej pracodawcę:
.....

Telefon / e-mail lub inny sposób kontaktu

Adres pracodawcy.....

Inny adres lub miejsce zgłoszenia się kandydata po uzyskaniu odpowiednich uprawnień:

.....

Numer identyfikacyjny REGON:

Numer identyfikacji podatkowej NIP:

Oświadczenie niniejsze wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie i jest równoznaczne ze zgłoszeniem wolnego miejsca pracy po ukończeniu szkolenia i uzyskaniu odpowiednich uprawnień przez osobę bezrobotną.

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 K.K. oświadczam co następuje:

W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Oferta pracy **jest/nie jest*** ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (pracodawca jest/nie jest agencją zatrudnienia).

Oferta pracy wcześniej nie została zgłoszona do innego urzędu pracy.

.....

/miejsowość, data/

.....

/podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy/

* niepotrzebne skreślić

Imię

.....
miejsowość i data

Nazwisko

PESEL

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

Oświadczam, że w ciągu 60 dni od ukończenia szkolenia i uzyskania uprawnień zobowiązuję się do **rozpoczęcia/wznowienia*** działalności gospodarczej i zawiadomienia urzędu w ciągu 7 dni o podjęciu działalności gospodarczej.

Deklaruję, że **będę / nie będę*** składał/a wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w urzędzie pracy.

Oświadczam, że prowadziłem/am działalność gospodarczą w okresie:**

od do.....

rodzaj prowadzonej działalności (profil działalności i krótki opis):

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

Przyczyna zakończenia/zawieszenia działalności:

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

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą

ANALIZA RYNKU

1. Lokalizacja i jej wpływ na rozwój firmy (*należy określić również zasięg działania firmy*):

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

2. Przewidywana grupa odbiorców produktu / usługi (*należy wskazać dla kogo przeznaczony jest produkt/usługa, charakterystyka klientów*):

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

3. Konkurencja (*należy wymienić i odnieść się do niej, opisać czym produkt/usługa różni się od konkurencji, w czym jest od niej lepszy*):

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

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

UWAGA!

- 1. Finansowanie szkolenia nie jest równoznaczne z przyznaniem środków na podjęcie działalności gospodarczej.**
- 2. Wniosek o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej rozpatrywany jest odrębnie.**