

Nr wniosku/data wpływu

Powiatowy Urząd Pracy
Plac Wolności 6
43-400 Cieszyn

Wniosek
o sfinansowanie kosztów egzaminu/ uzyskania licencji*

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 EGZAMINIE / LICENCJI:

Zgodnie z art. 40 pkt 3a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.) wnioskuję o sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji* z zakresu:

.....

.....

/nazwa uprawnienia/

realizowanego w terminie od do

w

.....

.....

/pełna nazwa i adres instytucji egzaminującej lub instytucji wydającej licencję/

Koszt egzaminu/ uzyskania licencji* wynosi: zł.

Uzasadnienie celowości sfinansowania kosztów egzaminu/ uzyskania licencji*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam że:

- Zostałem(am) zapoznany(a) z zasadami finansowania kosztów egzaminu lub uzyskania licencji i zobowiązuję się do zawarcia umowy, w której zostaną określone warunki finansowania.
- Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

UWAGA!

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku zgłaszania się na obowiązkowe wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie w wyznaczonych terminach.

Załączniki:

1. Zaświadczenie wystawione przez instytucję egzaminującą lub instytucję wydającą licencję, zawierające informacje nt.: nazwy egzaminu/licencji, terminu przeprowadzenia egzaminu lub uzyskania licencji, kosztu całkowitego i warunków dokonywanej wpłaty, numeru konta bankowego.
2. Oświadczenie od pracodawcy o możliwości zatrudnienia po zdaniu egzaminu/ uzyskaniu licencji bądź oświadczenie o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej po zdaniu egzaminu/ uzyskaniu licencji.

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku cudzoziemców proszę wpisać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,

.....
pieczęć instytucji egzaminującej/ wydającej licencję

**ZAŚWIADCZENIE
DLA**

.....
/imię i nazwisko oraz adres zamieszkania kandydata zamierzającego przystąpić do egzaminu, uzyskać licencję/

1. Nazwa egzaminu/licencji*

.....

.....

2. Termin przeprowadzenia egzaminu/licencji*

3. Całkowity koszt egzaminu/ uzyskania licencji*

4. Termin dokonania wpłaty na konto instytucji egzaminującej/ instytucji wydającej licencję*
celem sfinansowania kosztów egzaminu/ uzyskania licencji*

.....

5. Numer rachunku bankowego instytucji egzaminującej/ instytucji wydającej licencję*
przeznaczonego do dokonania wpłaty celem sfinansowania kosztów egzaminu/ uzyskania
licencji*:

.....

.....
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

* niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć firmowa

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA PO ZDANIU EGZAMINU/ UZYSKANIU LICENCJI*

/WYPEŁNIA PRACODAWCA/

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

urodzonego/a.....
/data urodzenia/

pod warunkiem zdania egzaminu / uzyskania licencji*.....

.....
/nazwa uprawnienia wymaganego do zatrudnienia/

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 Cieszyńsku i jest równoznaczne ze zgłoszeniem wolnego miejsca pracy po zdaniu egzaminu / uzyskaniu licencji* i uzyskaniu odpowiednich uprawnień przez osobę bezrobotną lub poszukującą pracy.

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 ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19 g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.) **TAK / NIE***.

Oferta pracy wcześniej została zgłoszona do innego urzędu pracy **TAK / NIE***.

.....

/miejscowość, data/

.....

/podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej/

* niepotrzebne skreślić

Imię

.....
miejscowość i data

Nazwisko

PESEL

***OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO ZDANIU EGZAMINU/ UZYSKANIU LICENCJI****

Oświadczam, że w ciągu 60 dni od zdania egzaminu/uzyskania licencji* 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

INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

1. Rodzaj planowanej działalności gospodarczej (*np. wytwórcza, budowlana, handlowa, usługowa, produkcyjna, zarobkowa działalność zawodowa*):

.....

.....

.....

2. Nr PKD 2007 głównego profilu planowanej działalności gospodarczej (*lista klas PKD znajduje się na stronie internetowej www.pup.cieszyn.pl w zakładce jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej*):

.....

.....

.....

3. Opis przedsięwzięcia (prezentacja firmy, należy opisać na czym będzie polegała prowadzona działalność):

[illegible]

4. Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

5. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

.....

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 kosztów egzaminu/ uzyskania licencji nie jest równoznaczne z przyznaniem środków na podjęcie działalności gospodarczej.
2. Wniosek o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej rozpatrywany jest odrębnie.