

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
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/ą.....
/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 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.

.....

/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 cieszyn.praca.gov.pl w zakładce Urząd/ Dokumenty do pobrania/jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej*):

.....

.....

.....

.....

.....

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

This image shows a full page of primary-ruled paper. It features ten sets of horizontal lines across the page. Each set consists of three lines: a solid top line, a dashed middle line, and a solid bottom line. The lines are evenly spaced and extend from the left margin to the right edge of the page. There are no margins or other markings present.

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.