

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. Adres poczty elektronicznej (e – mail):

6. 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
(należy wpisać proponowany zakres szkolenia):

.....

.....

.....

.....

.....

3. Uzasadnienie celowości wnioskowanego szkolenia (należy opisać powód składania wniosku o szkolenie oraz w jaki sposób szkolenie zwiększy szansę na zatrudnienie):

.....

.....

.....

.....
.....
.....
4. Proponowane instytucje szkoleniowe do przeprowadzenia wskazanego szkolenia** (należy podać nazwę i adres instytucji szkoleniowej posiadającej wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji):

- a.
- b.
- c.
- d.

5. Termin realizacji szkolenia**:

6. Koszt szkolenia**:

7. Dodatkowe istotne informacje o wskazanym szkoleniu lub instytucji szkoleniowej**:

8. 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.**

Załącznik:

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

* w przypadku cudzoziemców proszę wpisać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,

** wypełnienie pola nie jest wymagane,

*** niepotrzebne skreślić.

.....
pieczętka 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:

Niniejsze oświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszyńie 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 i **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
do reprezentowania pracodawcy/

* niepotrzebne skreślić

Imię

.....
miejscowość 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

I. 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):

[illegible]

4. Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

5. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

.....

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

II. 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.