

Nr wniosku

data wpływu

Powiatowy Urząd Pracy
Plac Wolności 6
43-400 Cieszyn

Wniosek o sfinansowanie kosztów wybranego szkolenia

Podstawa prawna: art. 100 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko

2. PESEL

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

3. Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹

.....

4. Adres zamieszkania.....

.....

5. Adres do doręczeń

.....

6. Numer telefonu

7. Adres elektroniczny / poczty elektronicznej

8. Posiadane kwalifikacje, umiejętności, ukończone szkolenia

.....

.....

II. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU:

1. Nazwa szkolenia

.....

.....

2. Oczekiwania w zakresie wiedzy i umiejętności w związku z wybranym szkoleniem /można wskazać najważniejsze elementy tematyki szkolenia lub dołączyć do wniosku przykładowy program szkolenia/

.....

.....

.....

.....

.....

¹ dotyczy osób nieposiadających nr PESEL

3. Uzasadnienie celowości wybranego szkolenia /należy wskazać powód składania wniosku o wybrane szkolenie w odniesieniu do nabywanej wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji, zwiększającej szansę na podjęcie i utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej/

.....

.....

.....

.....

.....

4. Jako potwierdzenie uzasadnienia celowości szkolenia w załączeniu przedkładam²:

☐ Oświadczenie pracodawcy o możliwości zatrudnienia lub utrzymania zatrudnienia po ukończeniu szkolenia;

☐ Oświadczenie o zamiarze podjęcia, wznowienia lub utrzymania działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.

III. DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU³:

1. Proponowane instytucje szkoleniowe do przeprowadzenia wybranego szkolenia /można podać nazwy instytucji szkoleniowych posiadających wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji/

LP.	NAZWA INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ	ADRES INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ	NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)
1			
2			
3			
4			

2. Proponowany termin realizacji szkolenia

3. Koszt szkolenia

4. Metoda przeprowadzenia szkolenia /zaznaczyć właściwe/

☐ stacjonarna ☐ online ☐ e-learning ☐ hybrydowo

☐ inna jaka

² właściwe zaznaczyć

IV. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat **uczestniczyłem(am)** / **nie uczestniczyłem(am)** /niepotrzebne skreślić/ w szkoleniu, studiach podyplomowych, potwierdzeniu nabycia wiedzy i umiejętności, postępowaniu nostryfikacyjnym lub postępowaniu, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, postępowaniu w celu wydania decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej na podstawie skierowania lub zawartej umowy z powiatowym urzędem pracy.

Jeżeli tak, to proszę wskazać powiatowy urząd pracy, który wydał skierowanie lub z którym podpisano umowę:

2. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i informacji zawartych w powyższym wniosku i oświadczeniu.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

UWAGI!

1. Złożenie wniosku o sfinansowanie wybranego szkolenia nie gwarantuje skierowania na szkolenie.
2. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązków nałożonych na osobę zarejestrowaną jako bezrobotną lub poszukującą pracy wynikających z ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
3. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
4. Wniosek może być uwzględniony w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.
5. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku.

Załącznik:

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

³ wypełnienie części III nie jest wymagane

.....
pieczęćka firmowa

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

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić / utrzymać zatrudnienie* Pana(i):

.....
/imię i nazwisko osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy/

urodzonego(ej)

.....
/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 ☐ ¼ etatu
 ☐ inny, jaki

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

Zmianowość pracy: ☐ jednozmianowa ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany
 ☐ ruch ciągły ☐ inna, jaka

System wynagrodzenia: ☐ akordowy ☐ prowizyjny ☐ czasowy

Wysokość wynagrodzenia (miesięczna kwota brutto)

Czas trwania zatrudnienia /należy podać w miesiącach lub latach/

Ogólny zakres obowiązków na powierzonym stanowisku pracy:

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

* niepotrzebne skreślić

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 Cieszynie.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy/

Imię

Nazwisko

PESEL

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA / WZNOWIENIA /
UTRZYMANIA* DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO UKOŃCZENIU
SZKOLENIA**

Oświadczam, że w ciągu 60 dni od ukończenia szkolenia zobowiązuję się do **rozpoczęcia /
wznowienia*** działalności gospodarczej i zawiadomienia urzędu w ciągu 7 dni o podjęciu
działalności gospodarczej.⁴

Deklaruję, że **będę / nie będę*** składał(a) wniosku o przyznanie środków na podjęcie
działalności gospodarczej w urzędzie pracy⁵

Oświadczam, że zamierzam prowadzić własną działalność gospodarczą po zakończeniu
szkoleniu przez okres /należy podać w miesiącach lub latach/.

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

od do

rodzaj prowadzonej działalności /profil działalności i krótki opis/:

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

Przyczyna zakończenia / zawieszenia działalności:

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

* niepotrzebne skreślić

⁴ wypełniają osoby zamierzające rozpocząć lub wznowić działalność gospodarczą po ukończeniu szkolenia

⁵ wypełniają osoby zamierzające rozpocząć działalność gospodarczą po ukończeniu szkolenia

INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ LUB ROZSZERZANEJ DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ:

1. Rodzaj planowanej / rozszerzanej działalności gospodarczej /np. wytwórcza, budowlana, handlowa, usługowa, produkcyjna, zarobkowa działalność zawodowa/

.....

.....

.....

2. Nr PKD 2025 głównego profilu planowanej / rozszerzanej działalności gospodarczej
/lista klas PKD jest dostępna na stronie internetowej:

<https://klasyfikacje.gofin.pl/pkd2025/4,0.html> /

.....

.....

.....

3. Opis przedsięwzięcia /prezentacja firmy, należy opisać na czym będzie polegała prowadzona /rozszerzana działalność/

[illegible]

- #### 4. Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

.....

5. Planowany termin rozpoczęcia / wznowienia / rozszerzenia działalności gospodarczej

.....

.....

6. Opis podjętych działań na rzecz realizacji zamierzonej działalności /opis własnego zaangażowania w realizację przedsięwzięcia, posiadane maszyny, urządzenia, środki transportu, rozwiązania logistyczne, poczynione inwestycje na rzecz przygotowania lokalu do prowadzenia działalności/

7. Przedstawienie przedsiębiorcy /opis posiadanych predyspozycji do planowanej / rozszerzanej działalności z uwzględnieniem wykształcenia, doświadczenia zawodowego, odbytych kursów, szkoleń, posiadanych uprawnień, zezwoleń, koncesji, licencji, certyfikatów, praw autorskich, opis posiadanych umiejętności, cech osobowości przydatnych przy prowadzeniu planowanej / rozszerzanej działalności/

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.