



WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ

BELCHATÓW, dnia

Powiatowy Urząd Pracy w Belchatowie

Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r. Poz. 667 z późn. zm.).

Wnoszę o:

sfinansowanie kosztów egzaminu umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych sfinansowanie kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu¹

Nazwa kierunku egzaminu/licencji,*

.....,

w wysokości/słownie:/

Uzasadnienie celowości skierowania na egzamin/licencję,*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¹ Właściwe zaznaczyć

* niepotrzebne skreślić

I. Dane dotyczące osoby uprawnionej

1. Nazwisko Imię
2. PESELSeria i Nr dowodu osobistego.....
W przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość.....
3. Adres zamieszkaniaNr tel.
4. Wykształcenie
5. Zawód wyuczony
- wykonywany najdłużej
- wykonywany ostatnio
6. Posiadane uprawnienia/umiejętności.....
.....
7. Korzystałem / łaam ze szkoleń/ egzaminów/ licencji* finansowanych przez PUP :
Tak Nie

Nazwa kierunku szkolenia/ egzaminu/ licencji* i rok ukończenia:

8. Po ukończeniu szkolenia/ egzaminu/ licencji/ podjąłem/łam pracę, nie podjąłem/łam pracy*

.....
(data)

.....
(podpis osoby bezrobotnej)

Załączniki:

1. Dokument zawierający informacje o nazwie, terminie i koszcie egzaminu/licencji, nazwę banku i numer rachunku bankowego instytucji egzaminującej lub wydającej licencję oraz o terminie, w jakim należy dokonać przelewu na ww. rachunek bankowy.

Uwaga

złożenie wniosku nie oznacza wyrażenia zgody na sfinansowanie egzaminu/licencji*

II. Wypełnia pracownik powiatowego urzędu pracy

II.1 Informacja doradcy klienta

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

.....
data i podpis doradcy klienta

II.2 Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego

1. Korzystał/a ze szkoleń/ egzaminów/ licencji* finansowanych przez PUP :

Tak Nie

Nazwa kierunku szkolenia / egzaminu /, licencji i rok ukończenia:

.....

2. Po ukończeniu szkolenia / egzaminu / licencji* podjął / ęła pracę, nie podjął / ęła pracy*

3. Osoba uprawniona została/ nie została* skierowana na specjalistyczne badania lekarskie.

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

Decyzja dyrektora powiatowego urzędu pracy

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na sfinansowanie kosztów egzaminu/licencji, *

w wysokości

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć dyrektora powiatowego urzędu pracy)

* niepotrzebne skreślić