



Kielce, dn.

.....
Numer rejestru

WNIOSEK

o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną

na podstawie art. 40 ust 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.).

Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko _____ Imię _____

2. PESEL _____

(a w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

3. Adres zam. _____

4. Nazwa szkolenia o jakie ubiega się kandydat:

5. Uzasadnienie celowości udziału w szkoleniu:(proszę zakreślić odpowiednie):

deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu po ukończeniu szkolenia (zał. Nr 1),

oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (zał. Nr 2),

inne: uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie (zał. Nr 3).

6. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, proszę o przekazanie stypendium na n/w rachunek bankowy:

.....

O wszelkich zmianach w rachunku bankowym należy niezwłocznie powiadomić Miejski Urząd Pracy w Kielcach.

Oświadczenie

Oświadczam, że **uczestniczyłem/am – nie uczestniczyłem/am*** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 trzech lat. W przypadku uczestnictwa w szkoleniu proszę o wskazanie urzędu pracy, który wydał skierowanie:.....

*) niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)



MIEJSKI URZĄD PRACY W KIELCACH

Miejski Urząd Pracy w Kielcach

ul. Szymanowskiego 6, Kielce 25-361, tel. (+48) 41-340-60-55,
fax. (+48) 41- 340-60-80, kancelaria@mup.kielce.pl, www.mupkielce.praca.gov.pl

Cz. II. Wypełnia pracownik Miejskiego Urzędu Pracy

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego/doradcy klienta

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

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć specjalisty ds. rozwoju zawodowego
/ doradcy klienta)



Załącznik nr 1

Deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu po:

ukończeniu szkolenia

.....
(pieczętka pracodawcy)

1. Nazwa pracodawcy:.....
2. Adres:.....
3. Nr telefonu:NIP:.....PKD:.....
4. Osoba reprezentująca pracodawcę:.....
5. Rodzaj prowadzonej działalności:.....

Oświadczam, iż zatrudnię w w/w firmie Pana/Panią:

.....
(imię nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

po ukończonym szkoleniu :

.....
(nazwa szkolenia)

na stanowisku:.....

na okres:

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Miejski Urząd Pracy w Kielcach dla celu związanego z rozpatrywaniem wniosku o sfinansowanie kosztów szkolenia, o którym mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn. zm.), zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r. str. 1) zwanego RODO oraz zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000).

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę)



Załącznik nr 2

Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po:

ukończeniu szkolenia,

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Nr telefonu kontaktowego:.....

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia :

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

(nazwa szkolenia)

Zamierzam podjąć i prowadzić działalność gospodarczą w zakresie:

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

(rodzaj oraz miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*)niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 4

Kielce, dn.

INFORMACJA O SZKOLENIU WSKAZANYM PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ:

1. Nazwa wnioskowanego szkolenia:
.....
.....

2. Termin szkolenia:

3. Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej:
.....
.....
.....

4. Koszt szkolenia:

5. Inne informacje dot. wskazanego szkolenia:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)