



**Powiatowy Urząd Pracy
w Kłobucku**

WNIOSEK O SFINANSOWANIE WYBRANEGO SZKOLENIA

Wniosek należy wypełnić czytelnie

Nie należy modyfikować ani usuwać elementów wniosku

Wybraną odpowiedź zaznaczyć [X]

1. Dane dotyczące wnioskodawcy

- 1) Imię i nazwisko:
- 2) PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość):
- 3) Adres zamieszkania:
- 4) Adres korespondencyjny:
- 5) Telefonu: e-mail:
- 6) Jestem zarejestrowany w PUP jako:
osoba bezrobotna
osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu
osoba poszukująca pracy pozostająca w zatrudnieniu
- 7) Wykształcenie:
- 8) Zawód wyuczony:
- 9) Zawód ostatnio wykonywany:
- 10) Posiadane uprawnienia i umiejętności:

2. Dane dotyczące wybranego szkolenia

- 1) Nazwa szkolenia:

(w przypadku podwyższenia uprawnień, należy dołączyć kserokopie posiadanych dokumentów np. prawo jazdy, książka spawacza itp.)

- 2) Dane wybranej instytucji szkoleniowej (musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych):

tak

(nazwa, adres i NIP wskazanej instytucji szkoleniowej)

nie

- 3) Ukończenie wybranego szkolenia związane jest z koniecznością potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności (przystąpieniem do egzaminu zewnętrznego):

tak, proszę o sfinansowanie tych kosztów

nie

3. Uzasadnienie celowości sfinansowania szkolenia

- 1) Uzasadniam celowość szkolenia poprzez:

oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia

oświadczenie o zamiarze uruchomienia/ wznowienia/utrzymania działalności gospodarczej

oświadczenie od aktualnego pracodawcy o zamiarze utrzymania zatrudnienia

jedynie uzasadnienie własne

- 2) Uzasadnienie własne (należy wykazać czy istnieje konieczność uzyskania, zmiany, podwyższenia kwalifikacji zawodowych lub czy wskutek utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie konieczne jest przekwalifikowanie zawodowe, w odniesieniu do szans na podjęcie i utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej w zawodzie zgodnym z kierunkiem szkolenia):

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

4. Oświadczenia wnioskodawcy

1. Zapoznałem(am) się z regulaminem finansowania wybranego szkolenia przez osobę bezrobotną lub poszukującą pracy obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kłobucku.
2. Mam zawieszoną działalność gospodarczą **tak** **nie**
3. Mam aktywną działalność gospodarczą **tak** **nie**

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy odpowiednio zaznaczyć:

zalegam/ nie zalegam z opłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, FGŚP, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub z tytułu niezgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń oraz w przypadku obowiązku ubezpieczenia w KRUS – z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,

zalegam/ nie zalegam z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych,

jestem/ nie jestem objęty środkami sankcyjnymi za bezpośrednie lub pośrednie wspieranie działań wojennych Federacji Rosyjskiej.

4. W okresie kolejnych 3 lat:

otrzymałem środki z PUP/ nie otrzymałem środków z PUP na sfinansowanie kosztów szkolenia, bonu na kształcenie ustawiczne, potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, opłaty za postępowanie nostryfikacyjne, opłaty za przeprowadzenie postępowania i wydania decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej.

W przypadku sfinansowania ww. kosztów należy wypełnić poniższą tabelę.

Nazwa kosztów	Termin realizacji (od – do)	Koszt	Nazwa PUP

Oświadczam, że powyższe dane oraz informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku danych osobowych podanych we wniosku.

Data i czytelny podpis wnioskodawcy:

5. Załączniki

oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia

oświadczenie o zamiarze uruchomienia/ wznowienia/ utrzymania działalności gospodarczej

oświadczenie od aktualnego pracodawcy o zamiarze utrzymania zatrudnienia

kserokopie posiadanych dokumentów np. prawo jazdy, książka spawacza itp. (w przypadku podwyższania uprawnień)

oferta organizacji szkolenia z wybranej firmy szkoleniowej

dokumenty, o których mowa w art. 37 ust 1 i 2 ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (dotyczy wnioskodawcy, który ma aktywną lub zawieszoną działalnością gospodarczą albo wnioskodawcy który po ukończeniu szkolenia i uzyskaniu kwalifikacji lub umiejętności zawodowych zamierza podjąć działalność gospodarczą) tj.:

- 1) zaświadczenia/oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy *de minimis* w ciągu 3 minionych lat lub oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- 2) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, lub formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

Klauzula informacyjna

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 04.05.2016 r.), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku informuje, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kłobucku, ul. Długosza 114, 42-100 Kłobuck, który jest reprezentowany przez Dyrektora PUP - tel. kontaktowy 343174400, e-mail kakl@praca.gov.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@pup.klobuck.pl
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g RODO.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z rozporządzeniem z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt PUP Kłobuck, chyba, że odrębne przepisy przewidują dłuższy okres przechowywania.
6. Posiada Pan/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - jeśli zdaniem Pana/Pani, przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. W przypadku nie podania danych zawarcie umowy nie będzie możliwe.

9. Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu, przez Administratora danych osobowych.

Wypełnia PUP w Kłobucku

Opinia doradcy ds. zatrudnienia

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:
2. Data ostatniej rejestracji w PUP:
3. Wnioskodawca posiada status:
osoba bezrobotna
osoba poszukująca pracy (jaka)
4. Wnioskodawca spełnia warunki pierwszeństwa w skierowaniu do udziału w formach pomocy zgodnie z art. 69 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
tak (wskazać jakie)
nie
5. Wnioskowane wsparcie zostało uwzględnione w IPD (dotyczy, jeżeli IPD zostało przygotowane)
tak
nie
6. Opinia dot. celowości przeszkolenia osoby wnioskującej

Data i podpis pracownika PUP

Opinia doradcy zawodowego

1. Informacja o predyspozycjach zawodowych osoby wnioskującej i preferowanym kierunku szkolenia

2. Informacja o konieczności skierowania na specjalistyczne badania lekarskie

Data i podpis pracownika PUP

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego

1. Łączne koszty form pomocy udzielonych wnioskodawcy przez PUP zgodnie z art. 108 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia nie przekroczyły 450% przeciętnego wynagrodzenia w okresie kolejnych trzech lat
tak
nie
2. Zweryfikowano wniosek pod względem formalnym i merytorycznym, w tym w zakresie spełnienia przez wnioskodawcę warunków do posiadania statusu bezrobotnego w systemie teleinformatycznym ZUS i CEIDG, w bazie CEIDG/KRS, a także na podstawie informacji pozyskanych za pośrednictwem systemu teleinformatycznego od KAS, ZUS, KRUS, SUDOP oraz na listach sankcyjnych.

Wynik weryfikacji:

pozytywny

negatywny

Uwagi:

Data i podpis pracownika PUP

Wniosek rozpatrzono:

Pozytywnie

Negatywnie

Uzasadnienie

Data i podpis Dyrektora PUP/ Zastępcy Dyrektora PUP