



Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie
ul. Szkolna 4
28-200 Staszów
<https://staszow.praca.gov.pl>

Miejscowość i data

Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE

Podstawa prawna:

Art. 100 w związku z art. 99 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 poz. 620);
Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 667 z późn. zm.).

1. DANE WNIOSKODAWCY

1.1 Imię

1.2 Nazwisko

1.3 Numer PESEL, a w przypadku jego braku, rodzaj identyfikatora osobistego w krajach UE/EOG, kraj wydający identyfikator i identyfikator albo rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

1.4 Adres zamieszkania

1.5 Telefon

1.6 Adres e-mail

2. WNIOSKOWANE SZKOLENIE

2.1 Wnioskuje o skierowanie na szkolenie:

(nazwa szkolenia)

w celu nabycia wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji, zwiększających szanse na podjęcie i utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.¹

¹ Do wniosku osoba bezrobotna lub poszukująca pracy może także dołączyć: Informację o wnioskowanym szkoleniu (załącznik nr 2)

3. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SKIEROWANIA NA SZKOLENIE

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

3.1	☐ Posiadam oświadczenie / ☐ Nie posiadam oświadczenia przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia osobie uprawnionej odpowiedniej pracy (załącznik Nr 1a)
3.2	☐ Zamierzam / ☐ Nie zamierzam podjąć działalność gospodarczą (załącznik Nr 1b)

4. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

4.1	☐ Uczestniczyłam/em / ☐ Nie uczestniczyłam/em w formie/ach pomocy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji finansowanym/ych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania/umowy z PUP w okresie ostatnich 3 lat. Jeżeli zaznaczono odpowiedź: <i>uczestniczyłam/em</i> należy wskazać urząd pracy, który wydał skierowanie lub z którym została podpisana umowa:	
4.2	Zostałam/em poinformowana/y że: Łączne koszty należne instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności oraz pobierającym opłaty, o których mowa w art. 103 i art. 104, nie mogą przekroczyć 450 % przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych 3 lat.	☐
4.3	Zostałam/em poinformowana/y że: Bezrobotny lub poszukujący pracy traci status osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy, jeśli z własnej winy po skierowaniu przez PUP lub zawarciu umowy nie podjął lub przerwał realizację formy pomocy, chyba że powodem niepodjęcia lub przerwania realizacji było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu skierowania lub zawarciu umowy, albo od dnia przerwania realizacji, na okres 90 dni.	☐
4.4	Zostałam/em poinformowana/y, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych przeznaczonych na tą formę pomocy, PUP w Staszowie informuje mnie na piśmie w ciągu 30 dni od złożenia wniosku o sposobie jego rozpatrzenia.	☐
4.5	Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.	☐
4.6	Wyrażam zgodę na przetwarzanie (także w przyszłości) w rozumieniu Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r., poz. 1781, z późn. zm.) moich danych osobowych oraz danych wrażliwych przez PUP w Staszowie. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawianie. Zostałam/am poinformowany/a, że dane osobowe zgromadzone w bazie danych Urzędu zebrane są w celu realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 poz. 620).	☐

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU

1. Nazwa szkolenia

2. Termin szkolenia

od:	do:
-----	-----

3. Forma realizacji szkolenia

☐ stacjonarna	☐ za pomocą środków komunikacji elektronicznej	☐ hybrydowa
--------------------------------------	---	------------------------------------

4. Nazwa wskazanej instytucji szkoleniowej²

--

5. Dane adresowe wskazanej instytucji szkoleniowej

--

6. NIP wskazanej instytucji szkoleniowej

--

7. Koszt szkolenia

8. Numer rachunku płatniczego instytucji szkoleniowej

[illegible]

9. Inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne

² Wskazanie instytucji szkoleniowej przez osobę bezrobotną lub poszukującą pracy nie jest wiążące dla urzędu pracy.