Dnia…………………………….

……………………………………. Nr sprawy w PUP…………………………………..

 (imię i nazwisko)

…………………………………….

……………………………………

 (adres zamieszkania)

…………………………………….

 (telefon , e-mail )

Pesel: ……………………………

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Kętrzynie**

### Cz. I Wypełnia wnioskodawca

Na podstawie art. 40 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2022 poz. 690 ze zmianami) wnioskuję o skierowanie i sfinansowanie\*:

□ szkolenia z języka polskiego

□ szkolenia z języka polskiego branżowego:

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa szkolenia)

**Uzasadnienie potrzeby sfinansowania szkolenia**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat:

 1/ **nie uczestniczyłem \*/am** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy **\*/**

2/ **uczestniczyłem\* /am** w szkoleniu (podać nazwę szkolenia):

 …………………………………………………………………………………………………..finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w (podać miejscowość): ………………………….. **\*/**

……………………………………….

 (podpis wnioskodawcy )

\*) niepotrzebne skreślić

## Cz. II. Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

1. **Opinia doradcy klienta :**
* Wnioskowane szkolenie ujęte w indywidualnym planie działania klienta – **TAK\*/NIE\***

 .......................................................
 data i podpis doradcy klienta

 **2. Opinia specjalisty do spraw rozwoju zawodowego:**

● Sytuacja na rynku pracy:………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

● Wykształcenie:…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

● Uprawnienia:………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

● Doświadczenie:……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

● Szkolenia oraz pozostałe formy aktywizacji finansowane przez PUP:……………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

● Pozostałe uwagi…………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………

 Data i podpis pracownika

**3.Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy( z up. Starosty)** :

● SKIEROWANIE NA SZKOLENIE\*

● ODMOWA SKIEROWANIA\*

……………………………………

 Data i podpis

\*) niepotrzebne skreślić