Środa Śląska, dn. …………………..

**Wniosek**

**dotyczący sfinansowania kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu osobie uprawnionej**

1. **WYPEŁNIA OSOBA ZAREJESTROWANA:**

**1.Imię i nazwisko**.................................................................................................

**2.Adres zamieszkania:** .......................................................................................

**3. PESEL** ............................................................ **nr telefonu** ...........................

**4. Pełna nazwa wnioskowanego egzaminu/licencji:** ..........................................................................................................................

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

**5. Kwota** ............................zł., **słownie**: ……………………………………………………………………….

**6. Pełna nazwa instytucji egzaminującej/nadającej licencję:** .…..……………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………
**7.Adres instytucji egzaminującej/nadającej licencji, telefon:**  …...…………………………

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

**8.Planowane terminy egzaminu:** ………………………………………………………………………………….. ............................................................................................................................

**9.Wykształcenie**................................................................................................

**10. Posiadane uprawnienia:** ……………….................................................................

**11. Dodatkowe umiejętności:** ……………………………………………………………………………………..

**12. Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej (trzy kluczowe miejsca pracy, zajmowane stanowiska):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres pracy od-do** | **Nazwa Zakładu Pracy** | **Stanowisko/ zakres wykonywanych zadań** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

**13.** **Posiadane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności** TAK/NIE\*\*

**II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SFINANSOWANI EGZAMINU/LICENCJI:**

1. \*\*Mam zapewnioną pracę po ukończeniu egzaminu/ licencji w.………..……………… *(Nazwa pracodawcy)*

**Zgodnie z załącznikiem nr 1 (Deklaracja pracodawcy)**

1. \*\* Zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą

**Zgodnie z załącznikiem nr 2 (Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej , po zakończeniu egzaminu/ licencji)**

**3.Uzasadnienie własne- konieczne mimo złożenia deklaracji pracodawcy
lub oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej:**

**Należy wskazać czy istnieje konieczność uzyskania, zmiany, podwyższenia kwalifikacji zawodowych lub czy w skutek utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie konieczne jest przekwalifikowanie zawodowe. Należy wskazać aktualne oferty pracy w zawodzie zgodnym
z kierunkiem egzaminu/ licencji oraz szanse na podjęcie zatrudnienia:**

………………………………………………………………………:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*\* niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………………………………….

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

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

**Oświadczam, że:**

1. **Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne
z prawdą.**
2. **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodnie z art. 75 § 2 KPA uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk: "kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" oświadczam, co następuje:**
3. **Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Śląskiej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r.,poz. 2135 z późn. zm.) dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy
 i Polityki Społecznej z dnia 22 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 667).**

 *……………….*

*(data) (podpis wnioskodawcy)*

**Do wniosku dołączyć należy:**

1. **Odpis lub kserokopia posiadanych uprawnień, których dotyczy egzamin/ licencja**
2. **Informację instytucji egzaminującej/ nadającej licencję załącznik nr 3 do wniosku**
3. **ADNOTACJE URZĘDOWE O SPOSOBIE ROZPATRZENIE WNIOSKU (Wypełnia Urząd Pracy)**
4. **Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego dotycząca celowości sfinansowania kosztów egzaminu/ licencji**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

 (data) (podpis i pieczęć)

 **Decyzja**

 **Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

Kandydat zakwalifikowany\*), nie zakwalifikowany\*)

 (data) (podpis i pieczątka Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)

 \*) niepotrzebne skreślić