



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

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że nie uczestniczyłem(am)/uczestniczyłem(am)\* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

Jeżeli osoba uczestniczyła w takim szkoleniu prosimy wskazanie urzędu pracy, który wydał skierowanie oraz nazwy szkolenia:.....  
.....

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – kto składając zeznanie mające służyć na za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku na szkolenie wraz z załącznikami przez Powiatowy Urząd Pracy w Szydłowcu. Dane przetwarzane będą w celach rekrutacyjnych, organizacyjnych i monitorujących realizację szkolenia.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**UWAGA!**

**W przypadku kursów prawa jazdy, do wniosku należy dołączyć kserokopię aktualnie posiadanego prawa jazdy.**

**PUP może sfinansować szkolenie uprawnionej osobie bezrobotnej, jeżeli uzasadni ona celowość tego szkolenia.**

**Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.**

**Wypełnienie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.**

PUP wybierając instytucję szkoleniową stosuje zasady określone w § 69 ust. 1 rozporządzenia MPiPS z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.

## Część II. Opinia doradcy klienta

- zgodne z ustaleniami założonymi w IPD
- niezgodne z ustaleniami założonymi w IPD

.....  
(data, podpis i pieczęć doradcy klienta)

## Część III. Opinia doradcy zawodowego

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

.....  
(data, podpis i pieczęć doradcy zawodowego)

## Część IV. Wypełnia pracownik PUP- specjalista ds. rozwoju zawodowego

Uzasadnienie celowości

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

W/w osoba zakwalifikowana na szkolenie **spełnia / nie spełnia**\* wymagań określonych w art. 109a ust. 1 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy koszty szkoleń nie mogą przekroczyć dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie ostatnich 3 lat, zatem osoba uprawniona **może / nie może**\* zostać skierowana na wskazane szkolenie.

Kandydat spełnia określone ustawą warunki do skierowania na szkolenie TAK/NIE\*

.....  
(data, podpis i pieczęć specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

Kandydat został: zakwalifikowany/niezakwalifikowany

.....  
(data ) (pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

\*niepotrzebne skreślić



.....,dn.....

.....  
(pieczęć firmy)

**Oświadczenie pracodawcy  
o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej  
po zakończeniu szkolenia**

1. Pełna nazwa pracodawcy .....

.....

2. Pełny adres, telefon .....

.....

REGON .....EKD/PKD.....NIP.....

3. Osoba reprezentująca pracodawcę.....

/uprawniona do podpisywania umów/

4. Rodzaj prowadzonej działalności .....

.....

**Przedstawiając powyższą informację, wyrażam chęć zatrudnienia Pana/Pani**

.....

/imię i nazwisko – data urodzenia/

**w ciągu 30 dni od daty otrzymania uprawnień w zakresie**

.....

/nazwa szkolenia/

.....

**w pełnym wymiarze czasu pracy na okres co najmniej 6 miesięcy na stanowisku**

.....

.....

(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)



Szydłowiec, dn. ....

Nazwisko: .....

Imię: .....

Adres: .....

PESEL: \_ \_ \_ \_ \_

**Oświadczenie  
o rozpoczęciu działalności gospodarczej  
po zakończeniu szkolenia**

Informacje o wnioskodawcy: doświadczenie zawodowe, posiadane umiejętności,  
predyspozycje przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej:

.....  
.....

Informacje dotyczące planowanej działalności gospodarczej:

Adres prowadzenia działalności: .....

Forma prawna planowanej działalności:.....

Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi): .....

(PKD):.....

Opis planowanego przedsięwzięcia (charakterystyka planowanego przedsięwzięcia, w tym opis działalności będącej, motywy założenia przedsiębiorstwa i krótkie uzasadnienie wyboru branży, określenie, kim będą potencjalni klienci, jakie są koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek):

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

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Oświadczam, że zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia do 1 miesiąca od zakończenia szkolenia.

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Szydłowcu.

.....

(data i czytelny podpis)