



Szydłowiec, dnia .....

WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY  
I UMIEJĘTNOŚCI LUB UZYSKANIA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE  
WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI

1. Imię i nazwisko .....
2. PESEL .....
3. Rodzaj, seria, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL).....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres do doręczeń .....
6. Nr telefonu ..... e-mail .....
7. Prowadzę działalność gospodarczą:
  - aktywną o numerze NIP .....
  - zawieszoną o numerze NIP .....
  - nie prowadzę działalności gospodarczej
8. Nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności:  
.....  
.....
9. Planowany termin uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności oraz planowany termin egzaminu (jeśli dotyczy):  
.....  
.....
10. Instytucja potwierdzająca lub wydająca dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności:
  - a) Nazwa i adres:  
.....  
.....
  - b) Numer rachunku płatniczego instytucji potwierdzającej lub wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności:  

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------
11. Koszt potwierdzenia lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności:  
.....
12. Uzasadnienie potrzeby sfinansowania wnioskowanych kosztów:
  - posiadam oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej po uzyskaniu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności (Załącznik nr 1)

- składam oświadczenie o zamiarze rozpoczęcia działalności po uzyskaniu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności (Załącznik nr 2)
- uzasadnienie własne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku zostało mi sfinansowane lub nie zostało mi sfinansowane (postawić znak „X” w odpowiedniej kratce):**

- 1. szkolenie  tak  nie,
- 2. studia podyplomowe  tak  nie,
- 3. potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności  tak  nie,
- 4. wydanie dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności  tak  nie,
- 5. opłata pobierana za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce  tak  nie,
- 6. opłata za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej  tak  nie.

W przypadku odpowiedzi twierdzącej, proszę wskazać nazwę urzędu pracy udzielającego pomocy, koszt uzyskanej formy pomocy, a także jej zakres (np. nazwę sfinansowanego szkolenia, egzaminu):

.....

.....

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**U W A G A !!!**

**Wnioskodawca, który ma aktywną lub zawieszoną działalność gospodarczą do wniosku ma obowiązek dołączyć:**

- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
- oświadczenie o otrzymaniu lub nieotrzymaniu pomocy de minimis lub pomocy publicznej innej niż pomoc de minimis.

Pierwszeństwo w skierowaniu na szkolenie przysługuje:

- 1) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny,
- 2) bezrobotnym powyżej 50. roku życia,
- 3) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych,
- 4) bezrobotnym niepełnosprawnym,
- 5) długotrwale bezrobotnym,
- 6) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia,
- 7) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na jego finansowanie.

## **WYPEŁNIA URZĄD PRACY**

### **I. Wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego**

Uzasadnienie celowości

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W/w osoba spełnia wymagania/nie spełnia wymagań\* określone w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia - łączne koszty należne instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym lub wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom pobierającym opłatę za postępowanie nostryfikacyjne lub postępowanie i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych nie mogą przekroczyć 450% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie ostatnich 3 lat, zatem osobie uprawnionej można/nie można\* sfinansować koszty potwierdzenia lub wydania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.

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 uzyskaniu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności**

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 dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności/

**w pełnym wymiarze czasu pracy na okres co najmniej 90 dni na stanowisku**

.....  
(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)



Szydłowiec, dn. ....

Nazwisko: .....

Imię: .....

Adres: .....

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

**Oświadczenie**

**o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej  
po uzyskaniu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności**

Oświadczam, że po uzyskaniu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności  
w zakresie

.....  
.....

zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą w zakresie (charakterystyka planowanego  
przedsięwzięcia, motywy założenia przedsiębiorstwa, krótkie uzasadnienie wyboru branży):

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

Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

**Zobowiązuję się do podjęcia działalności gospodarczej maksymalnie do 60 dni od  
ukończenia szkolenia i zawiadomienia w ciągu 7 dni urzędu o podjęciu działalności  
gospodarczej.**

Jednocześnie oświadczam, że **będę/nie będę\*** ubiegać się o przyznanie środków na  
podjęcie działalności gospodarczej w urzędzie pracy.

.....

(data i czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić