

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)

UWAGA!!!

Do wniosku można załączyć informację o wybranym szkoleniu Załącznik nr 3.

W przypadku kursów prawa jazdy, do wniosku należy dołączyć oświadczenie o aktualnie posiadanym prawie jazdy Załącznik nr 4.

Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do Bazy Usług Rozwojowych (BUR).

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.

PUP wybierając instytucję szkoleniową stosuje zasady określone w § 4 rozporządzenia MRPiPS z dnia 24.10.2025 r. w sprawie sposobu i trybu realizacji przez starostę pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji.

WYPEŁNIA URZĄD PRACY

I. Opinia doradcy zawodowego

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

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

II. 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 szkolenia.

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 90 dni na stanowisku

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

Szydłowiec, dn.

Nazwisko:

Imię:

Adres:

PESEL: _ _ _ _ _

**Oświadczenie
o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej
po zakończeniu szkolenia**

Oświadczam, że po ukończonym szkoleniu

.....

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

**Informacja o wybranym szkoleniu –
proponowana instytucja szkoleniowa**

1. Nazwa szkolenia:

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

2. Termin realizacji szkolenia:

.....

3. Nazwa, adres oraz NIP instytucji szkoleniowej:

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

4. Sposób realizacji szkolenia (właściwe zakreślić znakiem x):

- stacjonarnie
- on-line
- hybrydowo

5. Koszt szkolenia:

.....

6. Inne informacje o wskazanym szkoleniu:

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

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

UWAGA: Instytucje szkoleniowe przeprowadzające szkolenia muszą posiadać aktualny wpis do Bazy Usług Rozwojowych (BUR).

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko

PESEL

Zamieszkały/a

oświadczam, że posiadam ważne i aktualne prawo jazdy kat.

wydane dnia przez

Jednocześnie oświadczam, że moje prawo jazdy nie jest zatrzymane, zawieszona ani cofnięte.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Szydłowiec, dn.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)