

Grodzisk Mazowiecki,

STAROSTA GRODZISKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W GRODZISKU MAZOWIECKIM
ul. T. Kościuszki 30
05-825 Grodzisk Mazowiecki

WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

Zgodnie z art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 667)

Cz. I wypełnia osoba bezrobotna

1. Nazwa wnioskowanego szkolenia

.....
.....

2. Dane bezrobotnego

Imię i Nazwisko:

Adres:

PESEL lub nr dok. stwierdzającego tożsamość
(tylko w przypadku cudzoziemca)

tel., e-mail:

Wykształcenie: poziom....., zawód wyuczony:.....

Dodatkowe uprawnienia:.....

Data ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grodzisku Maz.....

Przebieg pracy zawodowej:

Okres pracy		Nazwa zakładu pracy	Stanowisko/zakres wykonywanych zadań	Sposób rozwiązania umowy o pracę
Od	Do			

3. Celowość szkolenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Uwaga!

Do wniosku należy dołączyć wypełnione przez pracodawcę „Oświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu osoby bezrobotnej po ukończonym szkoleniu indywidualnym” lub „Deklarację osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po ukończonym szkoleniu indywidualnym”.

Wnioskuje o skierowanie na szkolenie indywidualne do:

Nazwa i adres jednostki szkoleniowej

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

1. Koszt szkolenia wynosizł
2. Planowany termin szkolenia oddo

.....
(podpis wnioskodawcy)

Cz. II wypełniają pracownicy PUP

1. Opinia doradcy zawodowego:

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

.....
(data, podpis i pieczęć)

2. Opinia pośrednika pracy:

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

.....
(data, podpis i pieczęć)

3. Opinia komisji:

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

Przewodniczący Komisji: Data:

Członek Komisji:

Członek Komisji:

Wniosek rozpatrzono:

POZYTYWNIENIE/NEGATYWNIENIE*

.....
(data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić