**WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ O SFINANSOWANIE**

[ ]  **KOSZTÓW EGZAMINU** [ ]  **KOSZTÓW UZYSKANIA LICENCJI \***

1. Podstawa prawna: *art. 40 ust. 3a, Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2023.735.),
 § 81 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji orz trybu
i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. 2014.667).*

### *Część I. Wypełnia osoba uprawniona !*

1. Nazwisko ........................................................................... Imię .........................................................................

PESEL ...................................................................... Nr tel. .....................................................................................
2. Dokument stwierdzający tożsamość (cudzoziemiec): ………..……………………........................................... wydany przez .............................................…………………… dnia ......................................................................

1. Czy korzystał(a) Pan(i) ze szkolenia/ egzaminu / licencji\* sfinansowanego przez PUP: Tak [ ]  Nie [ ]

Jeżeli TAK - proszę podać nazwę szkolenia/egzaminu/licencji\* oraz rok ukończenia:

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

1. Nazwa egzaminu/licencji\*, o które ubiega się osoba uprawniona:

 ………..

 ………...

1. Termin egzaminu/uzyskania licencji \*: …………………………………………………………………………..
2. Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub instytucji wydającej licencję:

 ………...

 ………...

1. Koszt egzaminu / licencji\* ……………………………………………………………………………………….
2. Uzasadnienie potrzeby udzielenia formy pomocy:

 ………..

 ………..

 ……….

 ……….

 deklaracja zatrudnienia (załącznik nr 1)

 ... deklaracja o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia (załącznik nr 2).

\*właściwe zaznaczyć

**Oświadczam, iż:**

Zapoznałem(am) się i akceptuję Zasady finansowania kosztów egzaminów lub uzyskania licencji dostępne
w siedzibie PUP w Lubinie lub na stronie internetowej: www.puplubin.pl.

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

 (czytelny podpis osoby uprawnionej)

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Deklaracja zatrudnienia po ukończeniu szkolenia

- Załącznik nr 2 – deklaracja o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia

- Załącznik nr 3 – Informacja w sprawie możliwości przystąpienia do egzaminu/licencji

**Uwaga:** Wniosek należy złożyć co najmniej 14 dni przed dniem egzaminu lub uzyskania licencji.
Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z uzyskaniem zgody ze strony tutejszego urzędu.

*Część II. Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Lubinie!*

**USTALENIE ZASADNOŚCI SFINANSOWANIA KOSZTÓW EGZAMINU / LICENCJI**

**1. Opinia pośrednika pracy:**

Wnioskodawca zarejestrowany jest jako osoba bezrobotna/ poszukująca pracy od dnia .........................………………………..
z prawem do zasiłku do dnia ……………………………………………………………………………………………………..

Wykształcenie ................................................................................................................................................................................

Zawód wyuczony ........................................................................ zawód wykonywany ...............................................................

Posiadane uprawnienia: .................................................................................................................................................................

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

Aktywizacja wnioskodawcy (oferty, odmowy, wyłączenia za niestawienie ) …………………………………………………..

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

Indywidualny Plan Działania (cel, termin realizacji) ………………………………………………………………………………

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

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

(data, pieczątka i podpis pośrednika pracy)

2. **Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego** (szkolenia, inne formy wsparcia, kwota itd.): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Skierowano do doradcy zawodowego: Tak [ ]  Nie [ ]

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

(data, podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

3. **Opinia doradcy zawodowego**:

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

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

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

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

(data, podpis doradcy zawodowego)

**4. Opinia doradcy klienta instytucjonalnego pracodawcy deklarującego zatrudnienie** …………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 ( data i podpis doradcy klienta)

**DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

 Pozytywna Negatywna

Przyznana kwota: ……………………………… słownie …………………………………………………………………………

Uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………………………………………… ............................................................................................................................................................................................................

Lubin, dnia ..................................... ……………………………….

 (Data, podpis Dyrektora PUP)