**W N I O S E K**

**O UDZIELENIE POŻYCZKI NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW SZKOLENIA**

Podstawa prawna: *art. 42 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2023.735.), § 82 Rozporządzenia 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. 2014.667).*

*Część I. Wypełnia wnioskodawca !*

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko ..........................................................................................................................................................................

2. Numer PESEL ………………………………………………………………………………………………………………..

3. Dokument stwierdzający tożsamość (cudzoziemiec):………..……………………............... wydany przez ……………….

......................................................................................... …….dnia ...........................................................................................

4. Adres zamieszkania ...................................................................................... Telefon ………………….................................

**II. KWOTA POŻYCZKI SZKOLENIOWEJ**

1. Wnioskowana kwota pożyczki: ....................................................... (słownie………………………….................................. ......................................................................................................................................................................................................)

2. Nazwa szkolenia: ....................................................................................................................................................................

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

3. Koszty szkolenia, w tym:

a. kwota należna instytucji szkoleniowej .............................. (słownie …………………………………………………………)

b. kwota przewidziana na finansowanie innych kosztów szkolenia ogółem ………………………. (słownie ……………….. .…………………………………………………………………………….), w tym:

− koszt badań lekarskich i psychologicznych wymaganych w przepisach odrębnych …………………………. (słownie …… …………………………….................................................................................................................................)

- koszty ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków ……………………… …..(słownie ……………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………..) koszty przejazdu lub zakwaterowania, jeżeli szkolenie odbywa się w innej miejscowości niż miejsce zamieszkania …………………………………. (słownie ……………………………………………………………………………………..)

− koszty egzaminów/ licencji .................................... (słownie ………………………………………………..........................)

c. Ogółem koszty szkolenia: ……………………….. (słownie …………………………………………………………………)

**III. INFORMACJE O PLANOWANYM SZKOLENIU**

1. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej: .....................................................................................................................................

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

2. Nazwa szkolenia: .....................................................................................................................................................................

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

3. Rodzaj kwalifikacji, umiejętności zawodowych, które nabywa uczestnik szkolenia: ………………………………………. .…………………………………………………………………………………………………………………………………..

4. Termin realizacji szkolenia: od ………………………………………. do ………………………………………………….

5. Uzasadnienie celowości szkolenia …………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………...................................................................................

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

.. deklaracja zatrudnienia (załącznik nr 1)

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

**IV. DANE DOTYCZĄCE SPŁATY POŻYCZKI**

1. Proponowany okres spłaty pożyczki (max do 18 miesięcy od dnia ukończenia szkolenia)

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

2. Proponowana wysokość miesięcznych rat pożyczki: ............................................................(słownie .......................................

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

3. Zabezpieczenie spłaty pożyczki (weksel In blanco z poręczeniem wekslowym oraz poręczenie cywilne – co najmniej 2 poręczycieli)

1. Imię i nazwisko ..........................................................................................................................................................................

2. Imię i nazwisko ………………….…………………………………………………………………………………………….

3. Pożyczkę proszę przelać na (podać nazwę banku i nr konta pożyczkobiorcy) ………………………………………………. ………….........................................................................................................................................................................................

Potwierdzam, iż znane są mi następujące uregulowania prawne dotyczące udzielenia pożyczki na sfinansowanie kosztów szkolenia:

- Wysokość pożyczki do 400 % przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu podpisania umowy pożyczki.

- Udzielona pożyczka na sfinansowanie kosztów szkolenia jest nieoprocentowana.

- Okres jej spłaty może wynosić do 18 miesięcy od ustalonego w umowie dnia zakończenia szkolenia.

- W przypadku wykorzystania pożyczki na inne cele niż określono w umowie, niepodjęcia lub nieukończenia szkolenia, niepodjęcia pracy   
w terminie określonym w umowie, pożyczka podlega bezzwłocznemu zwrotowi w całości wraz z odsetkami ustawowymi.

- Odsetki ustawowe ustala się także od kwoty pożyczki niespłaconej w terminie.

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałem(am) się i akceptuję *Zasady udzielania pożyczki szkoleniowej w* PUP w Lubinie. (Zasady finansowania dostępne są na stronie internetowej: [www.puplubin.pl](http://www.puplubin.pl)).

Świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, iż dane zawarte   
w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

............................ dnia ........................... …………………………………………

/Podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Deklaracja zatrudnienia.

- Załącznik nr 2 - Deklaracja o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia (załącznik nr 2).

- Załącznik nr 3 – Informacja o szkoleniu

*Część II. Wypełnia urząd pracy !*

1. **Opinia pośrednika pracy:**

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

2. Kwalifikacje posiadane przez wnioskodawcę:

Nazwa ukończonej uczelni, rok ukończenia ..........................................................................................................................................................................................................

Zawód wyuczony .............................................................................................................................................................................

Zawód wykonywany ........................................................................................................................................................................

Dodatkowe kwalifikacje/uprawnienia ……………………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

(pieczątka i podpis pośrednika pracy)

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

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

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

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

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

(pieczątka i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

3. **Opinia doradcy zawodowego**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

(pieczątka i 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 ..................................... ……………………………….

(Podpis Dyrektora PUP)