

Puławy, dnia

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE
BEZROBOTNEGO LUB INNEJ OSOBY UPRAWNIONEJ**

Imię i nazwisko bezrobotnego:

Adres zamieszkania:

PESEL: Numer telefonu: e-mail:

* (w przypadku cudzoziemca należy podać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania)

Zwracam się z prośbą o sfinansowanie szkolenia (podać nazwę i zakres szkolenia):

Uzasadnienie celowości szkolenia (podać potencjalny obszar zatrudnienia i źródło informacji o zapotrzebowaniu na pracowników):

Oświadczam, że po zakończonym szkoleniu zamierzam w terminie 28 dni podjąć *:

- 1) **zatrudnienie lub inną pracę zarobkową** (do wniosku należy dołączyć deklarację pracodawcy potwierdzającą możliwość uzyskania zatrudnienia po zakończonym szkoleniu lub uzyskaniu kwalifikacji lub w inny sposób uzasadnić możliwość podjęcia zatrudnienia);
- 2) **działalność gospodarczą** (do wniosku należy dołączyć pisemne uzasadnienie przedstawiające działania podjęte w celu rozpoczęcia działalności gospodarczej).

.....
data i podpis bezrobotnego

* niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W PUŁAWACH

Opinia doradcy klienta:

.....

.....

.....

.....

.....

Ustalenia w ramach Indywidualnego Planu Działania:

.....

.....

.....

data i podpis pracownika

Opinia specjalisty do spraw rozwoju zawodowego:

[illegible]

data i podpis pracownika

Decyzja Dyrektora:

data i podpis Dyrektora