



POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Przemysłowa 1, 87 – 700 Aleksandrów Kujawski

tel./ fax 054/2824696, e-mail: toal@praca.gov.pl, www.pup-aleksandrowkujawski.pl



Aleksandrów Kujawski, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Data urodzenia

.....
PESEL □□□□□□□□□□

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

**Powiatowy Urząd Pracy
w Aleksandrowie Kujawskim**

Wniosek o sfinansowanie kosztów egzaminów lub uzyskania licencji

Na podstawie art. 40 ust. 3a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 69 poz. 415 z późn. zm.) **wniosuję o sfinansowanie ze środków Funduszu Pracy kosztów egzaminu/ licencji***

.....
(nazwa egzaminu/ licencji)

Organizowanego przez.....

.....
(pełna nazwa i adres instytucji egzaminującej lub wydającej licencję)

Oświadczam, że posiadam wykształcenie:.....

Uzasadnienie celowości nabycia wymienionych uprawnień, licencji, itp.

1) Po zaliczeniu egzaminu/nabyciu licencji mam zapewnioną pracę w:.....

2) Po zaliczeniu egzaminu/nabyciu licencji zamierzam uruchomić własną działalność gospodarczą w zakresie:.....

3)Inne:.....

..Informacje dotyczące terminu przeprowadzenia egzaminu/ licencji*

- planowany termin rozpoczęcia:

- planowany termin zakończenia:

Koszt egzaminu/ licencji* wynosi zł

Płatne jednorazowo na rachunek instytucji egzaminującej/ wydającej licencje – nr rachunku.....

* niepotrzebne skreślić

Zobowiązuję się do przedstawiania Urzędowi dokumentu potwierdzającego zdanie egzaminu lub uzyskanie licencji .

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Aleksandrowie Kujawskim zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.)

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. - kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.), za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, tj. karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Zaświadczenie z instytucji egzaminującej/wydającej licencję, zawierające informację o nazwie, terminie i koszcie egzaminu/ licencji.

CZĘŚĆ II

Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy

1. Nr ewidencyjny bezrobotnego/tnej.....
2. Data ostatniej rejestracji w PUP.....
3. Uprawnienia do zasiłku i przewidywana data kończąca te uprawnienia.....

.....
data, podpis i pieczęć

4. Opinia pośrednika pracy

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

.....
(data)

.....
(podpis pośrednika)

5. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

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

.....
(data)

.....
(podpis prac. ds. szkoleń)

Opinia Dyrektora PUP

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

.....
data, podpis i pieczęć

POWIATOWY URZĄD PRACY
W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby pracodawcy:
3. Adres prowadzenia działalności:
4. Nr telefonu
5. NIP REGON EKD

6. Zobowiązuję się do zatrudnienia Pani/Pana
zam.
na stanowisku

7. Warunkiem zatrudnienia jest uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych
uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz licencji* niezbędnych do wykonywania
danego zawodu w zakresie.....
.....

/nazwa wymaganych uprawnień/

* właściwe podkreślić

**Wyżej wymieniona osoba zostanie zatrudniona w pełnym wymiarze czasu pracy na okres
co najmniej 6 miesięcy w ciągu 30 dni po zakończeniu szkolenia.**

Uprowadzony/-a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia
06.06.1997r. - kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.), za oświadczenie nieprawdy lub
zatajenie prawdy, tj. karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte we
wniosku są prawdziwe.

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/

.....
Imię i nazwisko

.....
/miejscowość, data/

.....
Ulica

.....
Miejscowość, kod pocztowy

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM**

**OŚWIADCZENIE O SAMOZATRUDNIENIU PO UZYSKANIU ŚWIADECTW,
DYPLOMÓW, ZAŚWIADCZEŃ, OKREŚLONYCH UPRAWNIEŃ ZAWODOWYCH
LUB TYTUŁÓW ZAWODOWYCH ORAZ LICENCJI* NIEZBĘDNYCH DO
WYKONYWANIA DANEGO ZAWODU**

1. Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej (krótki opis):

.....
.....

2. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

3. Lokal:

- własny – liczba pomieszczeń:

powierzchnia w m2:

- wynajęty/użyczony* - liczba pomieszczeń:

powierzchnia w m2:

okres zawarcia umowy najmu/użyczenia* od do

wysokość czynszu miesięcznie w zł.

1. Posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie):.....

.....

.....

5. Posiadane środki transportu (wymienić jakie):.....

.....

6. Inne - określić jakie (np. surowce, towar, inne).....

.....

7. Pozwolenia, licencje, kwalifikacje, koncesje wymagane do uruchomienia działalności:

- posiadane

- do uzyskania

8. Planowane zatrudnienie pracowników

**Zobowiązuję się do rozpoczęcia działalności gospodarczej w ciągu 90 dni po nabyciu
określonych uprawnień**

Upředzony/-a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. - kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 ze zm.), za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, tj. karze pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

* właściwe podkreślić

.....
(podpis Wnioskodawcy)