



W okresie ostatnich 3 lat,

uczestniczyłem/am

nie uczestniczyłem/am

w szkoleniu na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy (proszę podać nazwę szkolenia i termin realizacji szkolenia) .....

**Oświadczam, że wszystkie dane i informacje zawarte powyżej są zgodne z prawdą.**

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku (właściwe zaznaczyć X):**

Deklaracja pracodawcy lub oświadczenie o planowaniu założenia działalności gospodarczej.

Informacja z instytucji szkoleniowej o ofercie wnioskowanego przez bezrobotnego szkolenia (w przypadku posiadania wybranej oferty szkoleniowej).

### **POUCZENIE**

Zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2032 r., poz. 735), Powiatowy Urząd Pracy **może skierować** bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie, **jeżeli uzasadni on celowość** takiego skierowania.

**Podczas odbywania szkolenia na postawie skierowania z urzędu pracy bezrobotnemu przysługuje stypendium:**

- Wysokość stypendium wynosi miesięcznie 120 % zasiłku, pod warunkiem, że liczba godzin szkolenia wynosi nie mniej niż 150 godzin miesięcznie. W przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin szkolenia wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie, z tym, że stypendium nie może być niższe niż 20% zasiłku;
- Stypendium nie przysługuje za dni nieobecności na szkoleniu, z wyjątkiem niezdolności do pracy z powodu choroby, udokumentowanej zwolnieniem lekarskim (na druku ZUS ZLA);
- Stypendium nie przysługuje bezrobotnemu, jeżeli w okresie odbywania szkolenia przysługuje mu z tego tytułu inne stypendium, dieta lub innego rodzaju świadczenie pieniężne w wysokości równej lub wyższej niż stypendium finansowane przez Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu. **Uwaga! Bezrobotnemu uprawnionemu w tym samym okresie do zasiłku oraz stypendium przysługuje prawo wyboru świadczenia.**

**Osoba, która z własnej winy nie ukończyła szkolenia, jest zobowiązana do zwrotu kosztów szkolenia z wyjątkiem sytuacji, gdy powodem nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub podjęcie działalności gospodarczej.**

**Zapoznałem/lam się z powyższym pouczeniem**

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku na szkolenie i realizacją szkolenia, celów archiwalnych oraz statystycznych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi, na podstawie wyżej wymienionej ustawy uprawnieniach, a w szczególności prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawienia (Klauzula informacyjna dla klientów Powiatowego Urzędu Pracy w Przasnyszu znajdująca się poniżej).

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

## **Klauzula Informacyjna dla klientów Powiatowego Urzędu Pracy w Przasnyszu**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu jest Dyrektor PUP w Przasnyszu, dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych: Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu, Berka Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 25 11.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w PUP w Przasnyszu. Kontakt z nim możliwy jest pod numerem telefonu 29 752 22 70 lub adresem e-mail: [iod@powiat-przasnysz.pl](mailto:iod@powiat-przasnysz.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań i obowiązków PUP w Przasnyszu, na podstawie:
  - 1) art. 6 ust. 1 lit. b lit. c RODO;
  - 2) ustawy dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
  - 3) udzielonej zgody lub w celu realizacji umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem Danych.
4. Pani/Panu przysługuje prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa.

Pełna treść klauzuli jest dostępna na stronie [przasnysz.praca.gov.pl](http://przasnysz.praca.gov.pl) oraz w siedzibie urzędu.

**Zapoznałem/lam się z powyższą klauzulą**

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
(pieczęćka firmy)

.....,dn.....

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY SKIEROWANEJ NA SZKOLENIE

1. Pełna nazwa pracodawcy

.....  
.....

2. Pełny adres, telefon

.....  
.....

REGON .....PKD .....

NIP.....

3. Osoba reprezentująca pracodawcę

.....

4. Rodzaj prowadzonej działalności .....

5. Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić

Pana/ią.....

/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**niezwłocznie po ukończeniu szkolenia i uzyskaniu kwalifikacji\***

.....

.....

/nazwa szkolenia/

**na stanowisku**

.....

/nazwa stanowiska/

**w pełnym wymiarze czasu pracy na okres**.....

celem powierzenia następujących obowiązków:

.....

\*W przypadku szkolenia z zakresu: prawo jazdy kat. C, prawo jazdy kat. C+E, świadectwa kwalifikacji wstępnej, świadectwa kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub w przypadku innych szkoleń, w których klient oczekuje na egzamin i w momencie ukończenia szkolenia nie uzyskuje kwalifikacji pracodawca po ukończeniu szkolenia zobowiązany jest do zatrudnienia osoby bezrobotnej na inne stanowisko niż wskazane we wniosku do czasu uzyskania przez osobę uprawnień, a następnie do zmiany stanowiska pracy zgodnie z deklaracją. Nadmienia się, że do okresu zatrudnienia nie wlicza

się zatrudnienia na innym stanowisku niż wynikające z deklaracji. Ponadto po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku i zawarciu umowy z pracodawcą będzie ona obowiązywać do dnia wywiązania się z zobowiązania tj. zatrudnienia osoby na deklarowane stanowisko.

.....

(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Nr PESEL

.....  
Nr telefonu

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ  
DEKLARUJĄCEJ PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
PO ZAKOŃCZENIU WSKAZANEGO SZKOLENIA**

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia o nazwie:

.....  
*(nazwa wnioskowanego szkolenia)*

i uzyskaniu uprawnień w zakresie:

.....  
planuję podjąć działalność gospodarczą o profilu:

.....  
*(proszę podać profil planowanej działalności)*

**OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA:**

1. Uzasadnienie wyboru rodzaju i profilu planowanej działalności gospodarczej:

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

2. Oferowane produkty lub usługi (co firma będzie wytwarzać, dostarczać, jakie usługi świadczyć, do kogo skierowana będzie oferta):

.....  
.....

3. Posiadam kwalifikacje i uprawnienia zawodowe związane z kierunkiem planowanej działalności  
tj.:.....  
.....
4. Posiadam doświadczenie zawodowe, związane z kierunkiem planowanego przedsięwzięcia , tzn.:  
.....  
.....
5. W terminie..... od ukończenia szkolenia planuję  
rozpocząć działalność gospodarczą.

.....

Data

.....

Podpis czytelny