

**POWIATOWY URZĄD PRACY W JAWORZE**  
**Centrum Aktywizacji Zawodowej**

Wpisano do rejestru wniosków pod numerem:

**Ul. Strzegomska 7**  
**59-400 Jawor**

## **W N I O S E K**

### **o skierowanie na szkolenie grupowe przez osobę uprawnioną**

Nazwa szkolenia /wybranego z planu szkoleń/:

.....

.....

#### **CZĘŚĆ I – Informacje o Wnioskodawcy**

1. Imię ..... Nazwisko .....

2. PESEL (lub w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość):

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

3. Adres zamieszkania: .....

4. Adres korespondencyjny: .....

.....

5. Telefon kontaktowy tel. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ tel. kom. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

6. Wykształcenie: ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zasadnicze zawodowe ☐ średnie LO  
☐ średnie techniczne ☐ średnie zawodowe ☐ pomaturalne/policealne ☐ wyższe

7. Zawód wyuczony: .....

8. Przebieg pracy zawodowej (należy podać dane dotyczące dwóch ostatnich okresów zatrudnienia):

| Okres pracy |    | Nazwa zakładu pracy | Stanowisko |
|-------------|----|---------------------|------------|
| od          | do |                     |            |
|             |    |                     |            |
|             |    |                     |            |

9. Posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia\* (wraz z datą ich uzyskania i ważności):

.....

.....

10. Posiadanie ważnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności:

☐

NIE

☐

TAK;

11. Posiadanie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy potwierdzonych orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności:

☐

NIE

☐

TAK;

12. Czy korzystał/a Pan/ Pani dotychczas ze szkoleń finansowanych przez PUP w Jaworze?

☐ TAK;

☐ NIE

Jeżeli TAK, proszę podać nazwę kierunku szkolenia, rok ukończenia: .....

.....

.....

## CZĘŚĆ II – Oświadczenia Wnioskodawcy

### Oświadczam, że:

1. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą, co stwierdzam uprzedzony(a) o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy- zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.
2. Nie posiadam nieuregulowanych zobowiązań finansowych wobec Funduszu Pracy.
3. Zapoznałem/am się z *Regulaminem organizowania i finansowania szkoleń w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jaworze*.
4. Przyjąłem/ przyjęłam do wiadomości, że w przypadku podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej przed rozpoczęciem szkolenia lub w trakcie udziału w szkoleniu, obowiązany /-a jestem zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Jaworze o tym fakcie.
5. Przyjąłem/ przyjęłam do wiadomości, że utrata przeze mnie statusu osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy przed lub w dniu rozpoczęcia szkolenia jest równoznaczna z brakiem możliwości sfinansowania jego kosztów przez Powiatowy Urząd Pracy w Jaworze.
6. Przyjąłem/ przyjęłam do wiadomości, że złożenie wniosku nie zwalnia mnie z obowiązku stawiania się na wizyty wyznaczone w urzędzie pracy.

.....  
(miejscowość, dnia)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)