................................................., dnia...........................

**WNIOSEK**

**O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

**I. Nazwa szkolenia**.....................................................................................................................................

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

**II. Uzasadnienie odbycia wnioskowanego szkolenia** .............................................................................

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

**III. Dane wnioskodawcy**

Imię i Nazwisko..........................................................................................................................................

Adres zameldowania stałego/czasowego ...................................................................................................

Adres korespondencyjny ............................................................................................................................

PESEL......................................., nr telefonu kontaktowego ......................................................................

**Oświadczam, że:**

* **wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym Zgłoszeniu są zgodne z prawdą.**
* **uczestniczyłem(-am)/nie uczestniczyłem(-am) *(właściwe podkreślić)* w okresie ostatnich3 lat w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy.**
* **w ciągu ostatnich 3 lat łączna kwota środków na szkolenia wynosiła .................................zł i była sfinansowana przez powiatowy urząd pracy w .............................................................**

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

 *(podpis wnioskodawcy)*

**\* osoba do wniosku może dołączyć nazwę i termin szkolenia, adres instytucji szkoleniowej, koszt szkolenia oraz inne informacje, które uzna za istotne.**

Załącznik nr 1

…………………………….. ………………………………

 Pieczątka pracodawcy miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**(dotyczy osób bezrobotnych)**

Pełna nazwa pracodawcy ………………………………………………………..…………………...

…………………………………………………………………………………………………...…...

Adres siedziby pracodawcy…………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce prowadzenia działalności…………………………………………………............................

………………………………………………………………………………………………………..

Telefon……………………………………………..e-mail………………………………………….

REGON………………………………….………….NIP……………………………………………

Rodzaj działalności gospodarczej……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że zatrudnię Pana/Panią**…………………………………………….........................

**zam**….………………………………………………………………………………………………..

**nie później niż w terminie 60 dni od daty ukończenia szkolenia**

**na stanowisku**……………………………………………………………………………...………...

**celem powierzenia następujących obowiązków:** ………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..

**Deklaruję zatrudnić w/w osobę bezrobotną na umowę o pracę przez nieprzerwany okres co najmniej trzech miesięcy w wymiarze co najmniej ½ etatu bądź umowy cywilnoprawnej przez nieprzerwany okres minimum trzy miesiące, gdzie wartość umowy lub łączna wartość umów jest równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, natomiast stawka za godzinę pracy nie może być niższa od minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie obowiązujących w tym zakresie przepisów. W przypadku umowy o dzieło wartość umowy musi być równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.**

Pracodawca informuje iż:

* Liczba pracowników zatrudnionych (na umowę o pracę) na dzień wydania oświadczenia wynosi: …….. osób.
* Nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej – czyli zagrożony.
* Jest pracodawcą w stosunku do którego nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jego likwidację.

 …………………………………………….

 (podpis i pieczątka pracodawcy)

Załącznik nr 2

……………………….. ………………………………

 Pieczątka pracodawcy miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

***( dotyczy poszukujących pracy)***

Pełna nazwa pracodawcy ………………………………………………………..…………………...

…………………………………………………………………………………………………...…...

Adres siedziby pracodawcy…………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce prowadzenia działalności…………………………………………………............................

………………………………………………………………………………………………………..

Telefon……………………………………………..e-mail………………………………………….

REGON………………………………….………….NIP……………………………………………

Rodzaj działalności gospodarczej……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że Pan/Pani…………**…………………………………………….........................

**zam**….………………………………………………………………………………………………..

**jest zatrudniona i będzie zatrudniona/ny nadal po ukończeniu szkolenia na stanowisku** ……………………………………………………………………………...………………………...

**celem powierzenia następujących obowiązków:** ………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..

Pracodawca informuje iż:

* Nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej – czyli zagrożony.
* Jest pracodawcą w stosunku do którego nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jego likwidację.

 …………………………………………….

 (podpis i pieczątka pracodawcy)