

Łomża, dn.

Nr wniosku

**Powiatowy Urząd Pracy
w Łomży**

**WNIOSEK
bezrobotnego/poszukującego pracy* o sfinansowanie kosztów egzaminu/licencji***

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

Nazwisko i imię wnioskodawcy:

Adres zamieszkania:

PESEL: Numer dowodu tożsamości w przypadku cudzoziemca:

Nr telefonu:..... Wykształcenie:

Zawód wyuczony:

Posiadane uprawnienia potwierdzone dokumentami:

OKRES ZATRUDNIENIA OD - DO	NAZWA ZAKŁADU PRACY	STANOWISKO

II. INFORMACJA O WNIOSKOWANYM EGZAMINIE/LICENCJI

Zwracam się z prośbą o sfinansowanie egzaminu/licencji*:

.....

.....

(nazwa wnioskowanego egzaminu/licencji*)

i sfinansowanie kosztów tego egzaminu/uzyskania licencji, w kwocie..... złotych.

Termin egzaminu/licencji:

Egzamin/licencję przeprowadza:

.....

(nazwę i adres instytucji przeprowadzającej egzamin/licencję)

Opłatę za egzamin/licencję należy przelać na konto:

(nazwę banku i konto instytucji egzaminującej)

.....

Pozytywnie zdany egzamin/uzyskana licencja umożliwi mi:

- podjęcie działalności gospodarczej
- uzyskanie zatrudnienia
- utrzymanie zatrudnienia *

UZASADNIENIE potrzeby udzielenia tej formy pomocy:

.....

.....

.....

.....

Podstawa prawna:

art.40 ust.3a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz.U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.)

.....
(podpis bezrobotnego/poszukującego pracy)

III. WYPEŁNIA PUP W ŁOMŻY

Opinia doradcy klienta:

.....

.....

.....

.....
(data i podpis doradcy klienta)

Opinia doradcy zawodowego:

.....

.....

.....

.....
(data i podpis doradcy zawodowego)

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

- Czy kandydat spełnia określone ustawą warunki do finansowania kosztów egzaminu/ubiegania się o licencję? **TAK / NIE**

.....
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody/ na skierowanie na egzamin/licencję

.....
(Podpis Dyrektora PUP)

.....
(pieczęćka instytucji)

ZAŚWIADCZENIE O EGZAMINIE / LICENCJI ZAWODOWEJ*

Nazwa instytucji uprawnionej do przeprowadzania egzaminu/wydania licencji*	
Dokładny adres instytucji	
Nr telefonu/fax	
Adres e-mail	
NIP	
REGON	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty za egzamin/licencję*	
Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy	

.....
(pełna nazwa egzaminu/licencji*)

.....
(termin egzaminu/licencji*)

Koszt egzaminu/licencji* wynosi: słownie:

Płatne jednorazowo do dnia:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęćka)

(pieczęć pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Pełna nazwa pracodawcy

.....

Adres pracodawcy

.....

Miejsce prowadzenia działalności

.....

Telefon e-mail

REGON NIP

Forma organizacyjno – prawna

Rodzaj działalności

Osoba reprezentująca pracodawcę

Oświadczam, że deklaruję

Zatrudnienie na podstawie na okres minimum **3 miesięcy**
(wpisać rodzaj umowy)

Pana/ią: PESEL

W ciągu 3 miesięcy od uzyskania uprawnień po zaliczonym egzaminie/licencji

.....

.....

na stanowisku

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny.

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Załącznik nr 2

Łomża, dn.....

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

adres zamieszkania

.....

PESEL

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja, niżej podpisana/y

oświadczam, że po zdanych egzaminie/uzyskaniu licencji:

.....

(nazwa egzaminu/licencji)

i uzyskaniu stosownych uprawnień

(podać rodzaj uzyskanego uprawnienia po egzaminie/licencji)

podejmę działalność gospodarczą w zakresie:

.....

i będę prowadził/ła ją przez okres **co najmniej trzech miesięcy**.

.....

(Data i podpis bezrobotnego)