

Nr wniosku:

Nowa Sól, dn.

Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli
ul. Staszica 1c
67-100 Nowa Sól

Wniosek o przyznanie Bonu na kształcenie ustawiczne

Część I Wypełnia kandydat na kształcenie ustawiczne*

Ja niżej podpisany, pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że informacje podane poniżej są zgodne ze stanem faktycznym:

1. Nazwisko:..... Imię:.....
2. Data urodzenia: 3. PESEL:
4. Rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość**:.....
.....
5. Zarejestrowany/a jestem jako (odpowiednio zaznacz X): ☐ bezrobotny; ☐ poszukujący pracy;
6. Adres zamieszkania:
7. Adres do doręczeń:
8. Nr tel.: e-mail:
9. Wykształcenie: *gimnazjalne i poniżej / zasadnicze zawodowe / śr. ogólnokształcące / policealne, śr. zawodowe / wyższe ****
.....
(nazwa szkoły)
10. Zawód - wyuczony:
- wykonywany ostatnio:
11. Posiadane uprawnienia:.....
.....
12. Dodatkowe umiejętności:

13. Wnioskowana forma wsparcia kształcenia ustawicznego:

(odpowiednie zaznaczyć X i wypełnić)

☐ **koszt należny instytucji szkoleniowej za realizację jednego lub kilka szkoleń:**

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

(nazwa kierunku szkolenia, nazwa, NIP i adres instytucji szkoleniowej oraz nr rachunku płatniczego realizatora)

czas trwania szkolenia/ń:

planowany termin rozpoczęcia i zakończenia:.....

koszt szkolenia/ńzł

Forma realizowania szkolenia (zaznaczyć odpowiednie):

☐ stacjonarnie; ☐ za pomocą środków komunikacji elektronicznej; ☐ hybrydowo;

☐ **koszt należny organizatorowi studiów podyplomowych:**

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

(pełna nazwa, NIP i adres uczelni, kierunek studiów podyplomowych oraz nr rachunku płatniczego realizatora)
czas trwania studiów podyplomowych:

liczba semestrów:.....

planowany termin rozpoczęcia i zakończenia:.....

Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosizł płatne jednorazowo/wratach
pozł***

Forma realizowania studiów podyplomowych (zaznaczyć odpowiednie):

☐ stacjonarnie; ☐ za pomocą środków komunikacji elektronicznej; ☐ hybrydowo;

☐ **koszty potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności:**

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

(nazwa kształcenia ustawicznego, nazwa, NIP i adres instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub instytucji wydającej dokument potwierdzający nabycie wiedzy i umiejętności oraz nr rachunku płatniczego realizatora)

czas trwania:

planowany termin rozpoczęcia i zakończenia:.....

kosztzł

Forma realizowania (zaznaczyć odpowiednie):

☐ stacjonarnie; ☐ za pomocą środków komunikacji elektronicznej; ☐ hybrydowo;

14. Szacunkowa wysokość wnioskowanych do sfinansowania kosztów kształcenia ustawicznego:

.....

15. Uzasadnienie potrzeby udzielenia bonu na kształcenie ustawiczne:

.....
.....

Uzasadnienie celowości odbycia wskazanego kształcenia ustawicznego (odpowiednie zaznaczyć X):

☐ zgłoszenie pracodawcy lub przedsiębiorcy o konieczności ukończenia kształcenia zawodowego przez osobę uprawnioną i deklaracja o możliwości zatrudnienia na okres min. 3 m-cy (załącznik)¹

☐ diagnoza zapotrzebowania na zawody, umiejętności lub kwalifikacje na rynku pracy (załącznik)²

16. Oświadczam, że :

- 1) *posiadam / nie posiadam**** orzeczenie o niepełnosprawności;
- 2) poddam się badaniom lekarskim na podstawie otrzymanego skierowania, w tym wskazanym przez lekarza medycyny pracy;
- 3) koszty przekraczające limit kwoty przyznanej na Bonie o kształcenie ustawiczne pokryję z własnych środków finansowych;
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji szkolenia

¹ w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o dołączenie zgłoszenia pracodawcy lub przedsiębiorcy (zgodnie z załączonym wzorem)

² w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o przedstawienie diagnozy zapotrzebowania na zawody, umiejętności lub kwalifikacje na rynku pracy (zgodnie z załączonym wzorem).

i innych działań związanych z tym szkoleniem, przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej z dnia 27.04.2016 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 (RODO);

- 5) *zapoznałem(am) się / nie zapoznałem(am) się**** z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowej Soli dostępnej na stronie Urzędu nowasol.praca.gov.pl, oraz w siedzibie Urzędu (art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.).
- 6) jestem świadomy/a, że Urząd zastrzega sobie prawo do żądania dostarczenia dodatkowych dokumentów mających wpływ na ocenę zasadności sfinansowania kształcenia ustawicznego.
17. Rozpoczęcie wybranego kształcenia ustawicznego nastąpi w terminie 6 miesięcy od dnia przyznania bonu, natomiast zakończenie kształcenia ustawicznego musi nastąpić nie później niż w terminie 30 miesięcy od dnia przyznania bonu.

Nowa Sól,
(data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Część II Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy

1. Opinia doradcy zawodowego w zakresie celowości sfinansowania kosztów kształcenia ustawicznego (uwzględniając sytuację oraz potrzeby osoby wnioskującej o szkolenie biorąc pod uwagę możliwość zastosowania form pomocy, poprzedzona rozmową w celu ustalenia sytuacji potrzeb w zakresie możliwości wejścia na rynek pracy):

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

.....
(data i podpis pracownika)

2. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

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

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

Akceptacja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy: **akceptuję / nie akceptuję*****:

.....
(data i podpis Dyrektora PUP)

Podstawą pozytywnego rozpatrzenia wniosku jest wydanie Bonu na kształcenie ustawiczne.

Kwituję odbiór Bonu na kształcenie ustawiczne nr

Oświadczam, że:

zostałem poinformowany, że jestem zobowiązany dostarczyć wypełniony Bon na kształcenie ustawiczne w terminie określonym na Bonie, czyli w ciągu 30 dni od otrzymania Bonu na kształcenie ustawiczne.

Nowa Sól,
(data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* uwaga – wypełnienie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie

** wypełnić w przypadku braku nr PESEL

*** niepotrzebne skreślić