

**Powiatowy Urząd Pracy
w Dąbrowie Tarnowskiej**

UWAGA! Wypełnienie wniosku nie oznacza sfinansowania kosztów egzaminu

Nr wniosku.....

Dąbrowa Tarnowska, dnia.....

Wniosek osoby uprawnionej o sfinansowanie kosztów egzaminu

Cz. I Wypełnia osoba uprawniona

1. NazwiskoImię

2. Data urodzenia.....

3. PESEL.....
(w przypadku cudzoziemca nr dokumentu tożsamości)

4. Adres zamieszkania

5. Telefon kontaktowy

Na podstawie art. 40 ust. 3a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.) **wnioskuje
o sfinansowanie kosztów egzaminu w**

(pełna nazwa i adres instytucji egzaminującej)

nazwa egzaminu.....

6. Termin egzaminu (pełna data):

7. Koszt egzaminu: zł (słownie:)

8. **UZASADNIENIE** potrzeby udzielenia wnioskowanej formy pomocy:

Jednocześnie zobowiązuję się do zawarcia umowy na finansowanie kosztów wnioskowanego
egzaminu.

.....
/data/

.....
/podpis osoby uprawnionej/

Do wniosku należy załączyć:

Informację z instytucji egzaminującej potwierdzającą nazwę i termin egzaminu, koszt egzaminu oraz nazwę banku i numer konta, na który należy przekazać opłatę za egzamin (zgodnie z załącznikiem nr 1 do wniosku).

Uwaga!

Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, zostanie podpisana z osobą uprawnioną umowa na finansowanie kosztów egzaminu. Po podpisaniu umowy, kwota finansowania kosztów egzaminu zostanie przekazana na konto instytucji egzaminującej.

.....
/podpis osoby uprawnionej/

Cz. II Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

1. Wnioskowana forma pomocy określona w IPD: **TAK/ NIE***

.....
/data/

.....
/podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/

2. Data ostatniej rejestracji w PUP Nr ewidencyjny

3. Uprawnienia do zasiłku i przewidywana data kończąca te uprawnienia

.....

4. Nazwa i rok ukończenia szkoły

5. Zawód wyuczony

6. Data i sposób rozwiązania ostatniej umowy o pracę, staż pracy.....

.....

7. Dotychczasowy udział w szkoleniach organizowanych przez urząd pracy (nazwa i rok ukończenia).....

.....

8. Uwagi:.....

.....

.....

.....
/data/

.....
/podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/

9. Wniosek rozpatrzono pozytywnie/negatywnie*.

.....
/data/

.....
/pieczęć i podpis Dyrektora PUP/

*niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 1 do wniosku
o sfinansowanie kosztów egzaminu**

.....
/pieczęć instytucji egzaminującej/

.....
/miejsowość, data/

INFORMACJA O EGZAMINIE

1. Nazwa egzaminu.....
.....
2. Termin przeprowadzenia egzaminu (dokładna data):
3. Koszt egzaminu zł (słownie:)
4. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego instytucji egzaminującej, na który należy przekazać opłatę za egzamin:
 - a) nazwa banku
 - b) nr konta

.....
/data/

.....
/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/