2

Załącznik nr 2

do Zasad organizacji

szkoleń w PUP Kielce

Kielce, dnia…………………

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ**

**I. Nazwa szkolenia:**

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

**II. Dane bezrobotnego/poszukującego pracy:**
Nazwisko i imię: ………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………………

 Adres do doręczeń (adres elektroniczny lub inne dane kontaktowe): ………………………………………………….

PESEL: ……………………………………..… numer telefonu kontaktowego:……..……………………………...

Dodatkowe uprawnienia – posiadanie prawa jazdy, kategorie uprawnień wraz z datami uch uzyskania i ważności**\***

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

**III. Właściwe zakreślić**:
 jestem osobą bezrobotną
 jestem osobą poszukującą pracy

**V. Proszę uzasadnić celowość udziału we wnioskowanym przez Pana/Panią szkoleniu w związku**

 **z zamiarem podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej po ukończeniu tego szkolenia.**

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

\****wypełnić w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kursu na prawo jazdy***

**Oświadczam, że:**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że dane i informacje zawarte we wniosku są prawdziwe.**

**Właściwe zakreślić:**

* **Nie uczestniczyłem/łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania
z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat;**
* **Uczestniczyłem/łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.**

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

 (nazwa szkolenia)

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

(nazwa Urzędu)

 ………………………………..…………………

 (Czytelny podpis wnioskodawcy)