



Skarżysko-Kamienna, dnia

.....
numer wniosku
/nadaje pracownik PUP/

WNIOSEK O SFINANSOWANIE WYBRANEGO SZKOLENIA

Proszę o skierowanie na wybrane szkolenie pod nazwą i w zakresie tematycznym

.....
.....

Osoba może załączyć do niniejszego wniosku informacje o wybranym przez siebie szkoleniu, uwzględniające:

- 1) nazwę i termin szkolenia oraz nazwę i adres wskazanej instytucji szkoleniowej;
- 2) koszt szkolenia;
- 3) inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne.

CZĘŚĆ A.

1. DANE WNIOSKODAWCY:

1.1. Imię i nazwisko:

1.2. PESEL*:

* W przypadku braku nr PESEL podać rodzaj identyfikatora osobistego w krajach UE/EOG, kraj wydający identyfikator i identyfikator albo rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

1.3. Adres zamieszkania:

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

1.4. Telefon kontaktowy:

1.5. Adres e-mail:

1.6. Poziom wykształcenia:

2. UZASADNIENIE CELOWOŚCI WNIOSKOWANEGO SZKOLENIA (odpowiednie zaznaczyć krzyżykiem):

UWAGA! Nie dotyczy osób z prawem do renty szkoleniowej

☐ oświadczenie przyszłego Pracodawcy o zamiarze powierzenia osobie odpowiedniej pracy - część B



- ☐ oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia - część C
- ☐ oświadczenie od aktualnego pracodawcy o konieczności podwyższenia kwalifikacji lub umiejętności zawodowych w związku z wykonywanym zakresem pracy - część D

3. OŚWIADCZENIA

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1* Kodeksu Karnego:

** „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”*
oświadczam, że:

- 3.1. Posiadam lub mam zawieszoną działalność gospodarczą: ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
- 3.2. Zapoznałem/am się i akceptuję **KRYTERIA UBIEGANIA SIĘ O SFINANSOWANIE KOSZTÓW SZKOLEŃ organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej.**
- 3.3. **W okresie 3 ostatnich lat UCZESTNICZYŁEM(AM)/NIE UCZESTNICZYŁEM(AM)***w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z innego Powiatowego Urzędu Pracy. Jeżeli osoba uczestniczyła w takich szkoleniach to prosimy wskazać urząd pracy, który wydał skierowanie oraz nazwę szkolenia:
-
- 3.4. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne z prawdą.
- 3.5. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku realizacją umowy, monitorowaniem realizacji szkolenia, jak i przeprowadzenia po ukończeniu szkolenia ewaluacji dotyczącej poziomu satysfakcji i badań skuteczności tej formy pomocy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) a także innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
- 3.6. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku nie ukończenia szkolenia z własnej winy zostaną zobowiązany/a do zwrotu poniesionych przez PUP kosztów szkolenia.
- 3.7. Zostałem/am poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych pozostających w dyspozycji urzędu przeznaczonych na tą formę pomocy, Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej poinformuje mnie w ciągu 30 dni od złożenia wniosku o sposobie jego rozpatrzenia.

Uwaga!

Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane do momentu ich uzupełnienia.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Złożenie wniosku na szkolenie nie jest jednoznaczne ze skierowaniem na nie.
2. O terminie skierowania na szkolenie Urząd powiadomi mnie pisemnie, telefonicznie lub w formie elektronicznej.
3. Sfinansowanie kosztów szkolenia indywidualnego nie jest możliwe, jeżeli osoba zainteresowana rozpoczęła szkolenie bez otrzymania skierowania z PUP Skarżysko-Kamienna.

.....
Data i podpis osoby wnioskującej



4. OCENA WNIOSKU - Wypełnia pracownik PUP

OCENA FORMALNA

4.1. Status: ☐ Poszukujący pracy

☐ Bezrobotny

z prawem do zasiłku: ☐ tak ☐ nie

4.2. Pozytywna weryfikacja bezrobotnego w ZUS i CEiDG: ☐ tak ☐ nie

4.3. Nieusprawiedliwione przerwanie formy pomocy w okresie ostatnich 90 dni:

☐ tak ☐ nie

4.4. Wniosek zostaje przekazany do oceny merytorycznej: ☐ tak ☐ nie

4.5. Do wypełnienia w przypadku realizacji szkolenia w ramach projektów lub programów:

Osoba spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie/programie pn.

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

☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

.....
Data i podpis Specjalisty ds. rozwoju zawodowego

OCENA MERYTORYCZNA

4.6. Wymagana opinia Doradcy Zawodowego: ☐ tak ☐ nie

4.7. Opinia Specjalisty ds. Rozwoju Zawodowego:

a) Określenie celowości wnioskowanego szkolenia na podstawie:

- oświadczenia przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia osobie odpowiedniej pracy
☐ tak ☐ nie
- oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej ☐ tak ☐ nie
- oświadczenia od aktualnego pracodawcy o konieczności podwyższenia kwalifikacji lub umiejętności zawodowych w związku z wykonywanym zakresem pracy lub obowiązków



☐ tak

☐ nie

4.8. Podsumowanie oceny merytorycznej:

☐ spełnia wymagania określone w Ustawie zgodnie z art. 100 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

☐ nie spełnia wymagań określonych w Ustawie zgodnie z art. 100 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia –
z powodu /proszę uzasadnić/

.....
.....

.....
Data i podpis Specjalisty ds. rozwoju zawodowego

5. Sposób rozpatrzenia wniosku:

Sposób rozpatrzenia wniosku	 Data Pieczęć i podpis pracownika merytorycznego
Decyzja Koordynatora Zespołu	 Data Pieczęć i podpis Koordynatora Zespołu
Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy	Wniosek zakwalifikowany/niezakwalifikowany do realizacji* Data Pieczęć i podpis Dyrektora PUP *niepotrzebne skreślić



Powiatowy Urząd Pracy
w Skarżysku-Kamiennej



Część B - wypełnia Pracodawca (dotyczy osób, które po szkoleniu chcą podjąć zatrudnienie lub inną pracę zarobkową)

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie przyszłego Pracodawcy o zamiarze powierzenia osobie odpowiedniej pracy

.....
(pełna nazwa pracodawcy)

.....
(adres pracodawcy)

Nr telefonu: REGON:

Adres e-mail: NIP:

Rodzaj prowadzonej działalności:

Oświadczam gotowość do zatrudnienia:

Pana/Pani

.....
(imię i nazwisko osoby)

Zamieszkałego/tej

.....
w terminie do 60 dni od ukończenia szkolenia lub uzyskania uprawnień w zakresie:

.....
(nazwa szkolenia/uprawnień)

na stanowisku.....
(nazwa stanowiska)

celem powierzenia następujących obowiązków:
.....

Deklaruję zatrudnić ww. osobę bezrobotną na czas nieokreślony/określony na co najmniej 1 miesiąc*
w pełnym wymiarze czasu pracy.

Uwaga:

W przypadku ubiegania się o sfinansowanie szkolenia w zakresie: Prawo jazdy kategorii C, D lub T oraz kwalifikacja wstępna przyspieszona do wniosku należy dołączyć przedwstępną umowę o pracę na okres nie

Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej
ul. Sikorskiego 20, 26-110 Skarżysko-Kamienna
tel.: 41 25 17 300, e-mail: kisk@praca.gov.pl
NIP: 663-140-32-13 REGON: 291141781
[www: skarzysko.praca.gov.pl](http://www.skarzysko.praca.gov.pl)



krótszy niż 1 miesiąc w pełnym wymiarze czasu pracy.

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.

Jednocześnie, Pracodawca (dot. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą) podający swoje dane osobowe w niniejszym załączniku proszony jest o zapoznanie się z treścią "Klauzuli informacyjnej dla Pracodawców" zamieszczonej poniżej:

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACODAWCÓW

Na podstawie art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwanego dalej „RODO”) Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej ul. Sikorskiego 20 tel. 41/2517300 e-mail: kisk@praca.gov.pl.
2. **Inspektorem Ochrony Danych** jest Pani Edyta Niziołek-Kiełbasa tel. 41/2517354 e-mail: iod@skarzynsko.praca.gov.pl.
3. Pani/Pana dane są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej na podstawie Działu V art. 47 ust. 1 pkt 6, wyłącznie w celu realizacji obowiązków w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy osobom bezrobotnym lub osobom poszukującym pracy na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o instytucjach rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620) oraz art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty publiczne, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Skarżysku-Kamiennej, jednostki prowadzące działalność pocztową, banki oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych.
5. Pani/Pana dane osobowe pochodzą od osób bezrobotnych lub od osób poszukujących pracy ubiegających się o pomoc określoną w ww. ustawie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc w pełnych latach kalendarzowych od pierwszego dnia roku następującego po roku pozyskania danych. W przypadku prowadzenia postępowań sądowych czas przechowywania danych może ulec wydłużeniu na czas trwającego postępowania bądź dłuższy, w zależności od obowiązków nałożonych przez przepisy prawa.
7. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych: dane zwykłe.
8. Ma Pani/Pan prawo żądać od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, jak również ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych..
9. Przetwarzanie danych osobowych nie jest oparte o art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
10. Dane nie będą przekazywane innym instytucjom, osobom trzecim, do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej; Urząd pracy nie będzie wykorzystywał danych do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (zautomatyzowanego przetwarzania) w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej



Powiatowy Urząd Pracy
w Skarżysku-Kamiennej



CZĘŚĆ C - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (dotyczy osób, które po zakończeniu szkolenia zamierzają otworzyć własną działalność gospodarczą)

Ja
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą zgodnie z poniższym opisem w okresie do 60 dni od dnia ukończenia wskazanego szkolenia/uzyskania uprawnień:

(nazwa szkolenia/uprawnień)

OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Rodzaj działalności gospodarczej (krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia z podaniem zakresu rodzaju działalności):

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

2. Adres, pod którym zamierzam prowadzić działalność gospodarczą:

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

3. Czy kiedykolwiek prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą?

TAK/NIE*

w okresie od..... do

rodzaj prowadzonej działalności:

.....

4. Kroki podjęte w kierunku planowanej działalności:

a) uzyskane pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty itp.:

.....
.....

b) odbyte kursy szkolenia:

.....
.....

c) inne podjęte kroki:

.....
.....

5. Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, o ile będę o nie występował/a.

6. Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić

Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej

ul. Sikorskiego 20, 26-110 Skarżysko-Kamienna

tel.: 41 25 17 300, e-mail: kisk@praca.gov.pl

NIP: 663-140-32-13 REGON: 291141781

www: skarzynsko.praca.gov.pl



Powiatowy Urząd Pracy
w Skarżysku-Kamiennym



Część D - wypełnia Pracodawca (dotyczy osób, dla których nabycie wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji jest konieczna w celu utrzymania zatrudnienia)

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie od aktualnego pracodawcy o konieczności podwyższenia kwalifikacji lub umiejętności zawodowych w związku z wykonywanym zakresem pracy.

.....
(pełna nazwa pracodawcy)

.....
(adres pracodawcy)

Nr telefonu: REGON:

Adres e-mail: NIP:

Rodzaj prowadzonej działalności:

Liczba pracowników zatrudnionych (na umowę o pracę) na dzień wydania deklaracji wynosi: osób.

Informacje o osobie ubiegającej się o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną

1. Dane personalne pracownika
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia)

2. Stanowisko na jakim zatrudniony jest pracownik

3. Pracownik zatrudniony jest na podstawie: umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło*
od dn. do dn. / na czas nieokreślony*

4. Zobowiązuję się do utrzymania zatrudnienia ww. osoby przez okres
na stanowisku.....
w wymiarze.....
po ukończeniu szkolenia/uzyskaniu uprawnień:

.....
(nazwa szkolenia/uprawnień)

5. Uzasadnienie potrzeby zmiany/podniesienia* kwalifikacji przez pracownika:

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

* - niepotrzebne skreślić

Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennym
ul. Sikorskiego 20, 26-110 Skarżysko-Kamienna
tel.: 41 25 17 300, e-mail: kisk@praca.gov.pl
NIP: 663-140-32-13 REGON: 291141781
www.skarzysko.praca.gov.pl



Jednocześnie, Pracodawca (dot. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą) podający swoje dane osobowe w niniejszym załączniku proszony jest o zapoznanie się z treścią "**Klauzuli informacyjnej dla Pracodawców**", zamieszczonej poniżej:

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACODAWCÓW

Na podstawie art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwanego dalej „RODO”) Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej ul. Sikorskiego 20 tel. 41/2517300 e-mail: kisk@praca.gov.pl.
2. **Inspektorem Ochrony Danych** jest Pani Edyta Niziołek-Kiełbasa tel. 41/2517354 e-mail: iod@skarzynsko.praca.gov.pl.
3. Pani/Pana dane są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej na podstawie Działu V art. 47 ust. 1 pkt 6, wyłącznie w celu realizacji obowiązków w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy osobom bezrobotnym lub osobom poszukującym pracy na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o instytucjach rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620) oraz art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, podmioty publiczne, członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy w Skarżysku-Kamiennej, jednostki prowadzące działalność pocztową, banki oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych w tym dostawcy oprogramowania i systemów informatycznych.
5. Pani/Pana dane osobowe pochodzą od osób bezrobotnych lub od osób poszukujących pracy ubiegających się o pomoc określoną w ww. ustawie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc w pełnych latach kalendarzowych od pierwszego dnia roku następującego po roku pozyskania danych. W przypadku prowadzenia postępowań sądowych czas przechowywania danych może ulec wydłużeniu na czas trwającego postępowania bądź dłuższy, w zależności od obowiązków nałożonych przez przepisy prawa.
7. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych: dane zwykłe.
8. Ma Pani/Pan prawo żądać od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, jak również ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Przetwarzanie danych osobowych nie jest oparte o art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
10. Dane nie będą przekazywane innym instytucjom, osobom trzecim, do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej; Urząd pracy nie będzie wykorzystywał danych do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (zautomatyzowanego przetwarzania) w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej