**Miejscowość, data**…….…………………………….

**WNIOSEK**

**o skierowanie na szkolenie indywidualne / grupowe \***

**Nazwa szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Dane wnioskodawcy :**

* Imię i nazwisko: …...................................................................................................................................................
* Adres zamieszkania: …............................................................................................................................................
* PESEL: ..................................................nr. tel ..........................................e-mail ...................................................
* Poziom wykształcenia: ...........................................................................................................................................
* Zawód: wyuczony ......................................... wykonywany ...................................................................................
* Data ostatniej rejestracji: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* Posiadane uprawnienia i umiejętności: .................................................................................................................

1. **Co skłania Pana/Panią do wzięcia udziału w szkoleniu?**
2. brak kwalifikacji zawodowych,
3. konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
4. utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.
5. **Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data: …………………… Podpis wnioskodawcy: ………………...……...……………............................

**\*Niepotrzebne skreślić**

Poznań, dnia …….…………………………….

**Imię i nazwisko**:…................................................................................................................

**PESEL**:..................................................

**OŚWIADCZENIE\***

* ⁭ Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat nie uczestniczyłem/łam w szkoleniu/szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.\*\*
* ⁮ Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem/łam w szkoleniu/niach p.n. …….………..…………………………………………………………………………………………………………….…………….finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w …………………………………….\*\*

……………………………………………………….

Podpis składającego oświadczenie

\* Oświadczenie składane przez osobę ma dla Urzędu charakter informacyjny (w celu sprawdzenia spełniania warunku, o którym mowa w art. 109a ust 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – j.t. Dz.U. z 2019 poz. 1482).,   
w przypadku gdy osoba zakwalifikowana na szkolenie uczestniczyła w szkoleniach finansowanych z Funduszu Pracy przez inny powiatowy urząd pracy.

\*\* zakreślić właściwe