



**P O W I A T O W Y
URZĄD PRACY w Brzegu
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

49-300 BRZEG, ul. Armii Krajowej 32
DN 531596705; NIP: 747-12-24-978
tel./fax: +48/77 444 13 90 do 92
e-mail: opbr@praca.gov.pl
http://pup.brzeg.pl



Wniosek

o sfinansowanie ze środków Funduszu Pracy, kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, certyfikatów, określonych uprawnień lub tytułów zawodowych, oraz licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu*.

Cz. I Informacja o wnioskodawcy

1. Nazwisko i imię _____
2. Data rejestracji _____
3. Data i miejsce urodzenia _____
4. PESEL _____
5. Adres zamieszkania _____
6. Nr telefonu _____, e-mail: _____
7. Nazwa i rok ukończenia szkoły _____
8. Zawód wyuczony _____
9. Zawód ostatnio wykonywany _____
10. Ostatnie miejsce pracy _____
11. Posiadane uprawnienia i umiejętności

12. Staż pracy _____
13. Czy korzystał/ła Pan/Pani ze szkolenia lub egzaminu organizowanego przez PUP:

TAK*

NIE*

Jeżeli tak, to z jakiego szkolenia lub egzaminu oraz kiedy:

II. Informacje o wysokości kosztu egzaminu umożliwiającego uzyskanie świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, certyfikatu, określonych uprawnień lub tytułu zawodowego oraz licencji, niezbędnych do wykonywania danego zawodu*

1. Nazwa świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, uprawnień, tytułu zawodowego lub licencji* o które Pan/Pani chce się ubiegać

2. Koszt egzaminu umożliwiającego uzyskanie świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, określonego uprawnienia lub tytułu zawodowego oraz licencji niezbędnych do wykonywanie danego zawodu - _____

Kwota _____

(słownie _____)

3. Nazwa jednostki szkoleniowej gdzie będzie przeprowadzony egzamin umożliwiający uzyskanie świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, określonego uprawnienia lub tytułu zawodowego oraz licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu*

4. Termin egzaminu _____

III. Uzasadnienie / wskazanie celowości sfinansowania kosztów egzaminu/

IV. Zobowiązania wnioskodawcy:

1. Zgłoszenie się w wyznaczonym miejscu i terminie celem przystąpienia do egzaminu.
2. Zgłoszenie się w wyznaczonym miejscu i terminie celem odebrania dokumentów potwierdzających zdanie egzaminu oraz uzyskanie świadectwa, dyplomu, licencji, zaświadczenia, certyfikatu, uprawnień lub tytułu zawodowego.
3. Przedłożenie w Urzędzie dokumentu potwierdzającego uzyskanie uprawnień w terminie 7 dni od daty jego otrzymania.
4. Podjęcie zatrudnienia, w terminie do 1 miesiąca na okres co najmniej 3 miesięcy od daty egzaminu o który wnioskował wnioskodawca.
5. W przypadku negatywnego wyniku egzaminu, wnioskodawca zobowiązany jest do przystąpienia do egzaminów poprawkowych na własny koszt.
6. W przypadku niewykonania przez wnioskodawcę w/w zobowiązań Urząd ma prawo żądać zapłaty kwoty odpowiadającej poniesionym przez Urząd kosztom egzaminu umożliwiającemu uzyskanie świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, certyfikatu, określonych uprawnień lub tytułu zawodowego oraz licencji, niezbędnych do wykonywania danego zawodu.

data

podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kserokopie dokumentów wymaganych do przystąpienia do egzaminu, uzyskania świadectw, dyplomów, licencji, zaświadczeń, certyfikatów, uprawnień lub tytułów zawodowych
2. Deklaracja pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej po zdaniu egzaminu (załącznik nr 1)
3. Oświadczenie bezrobotnego o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (załącznik nr 2 oraz załącznik nr 3).
4. Informacja instytucji egzaminującej / nadającej licencję (załącznik nr 4)

V. Opinia doradcy klienta dotycząca celowości poniesienia kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, certyfikatów, określonych uprawnień lub tytułów zawodowych, oraz licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu _____

Indywidualny Plan Działania:

- data sporządzenia: _____
- ujęto w IPD : tak / nie

(data)

(podpis i pieczętka pracownika)

VI Opinia komisji

W dniu _____ Komisja ds. rozpatrywania wniosków, zaopiniowała wniosek:

- pozytywnie – przyznano dofinansowanie w wysokości _____
- negatywnie – uzasadnienie

podpis i pieczętka
specjalisty ds. rozwoju zawodowego

VII. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

Wyrażam zgodę*

Nie wyrażam zgody * _____

(data)

(podpis i pieczętka Dyrektora PUP)

*niepotrzebne skreślić

**Deklaracja pracodawcy
o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej po zdanym egzaminie**

1. Pełna nazwa pracodawcy _____

2. Adres pracodawcy : Miejscowość _____

3. Ulica i nr domu/lokalu _____

4. Kod pocztowy _____ Telefon _____

E-mail _____

5. NIP : ---

6. Osoba reprezentująca pracodawcę _____

7. Rodzaj prowadzonej działalności _____

Przedstawiając powyższą informację zobowiązuję się zatrudnić w terminie **do 1 miesiąca**
od daty egzaminu, na okres **co najmniej 3 m-cy**

Pana/Panią _____

(imię i nazwisko)

po egzaminie:

sposób zatrudnienia, proponowane stanowisko

Pouczenie:

art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”. Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do celów związanych z rozpatrzeniem i realizacją wniosku zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2019, poz. 1781) oraz 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 (RODO)

data

podpis i pieczęćka pracodawcy

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Imię i nazwisko _____
2. Adres zamieszkania: Miejscowość _____
3. Ulica i nr domu/lokalu _____
4. Kod pocztowy _____
5. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
6. Telefon kontaktowy _____
7. E-mail _____

Oświadczam, że deklaruję rozpocząć działalność gospodarczą w terminie do 1 miesiąca od daty egzaminu, na okres co najmniej 3 miesięcy, po egzaminie :

Działalność gospodarczą rozpocznę niezależnie od przyznania i otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej będących w dyspozycji Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu, ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie działalności gospodarczej.

Pouczenie:

art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”. Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Podpis osoby bezrobotnej

PRZYKŁADOWY OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Osoby deklarujące otwarcie własnej działalności gospodarczej opisują planowane przedsięwzięcie biorąc pod uwagę punkty zawarte poniżej

I. CZĘŚCI SDKŁADOWE OPISU PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

- **Opis planowanej działalności gospodarczej:**

- przedmiot działalności, działalność główna/działalności poboczne,
- opis produktu – charakterystyka oferty,
- konkurencyjność oferty,
- organizacja firmy – pracownicy, współpracownicy, sposób zarządzania,
- dostawcy surowców/towarów,
- kanały dystrybucji.

- **Plan wejścia na rynek:**

- plan działań marketingowych, sposób pozyskiwania klientów,
- dokładna ocena konkurencji: nazwa firmy, charakterystyka oferty.

II. ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Mocne strony

2. Słabe strony

III. ANALIZA SZANS I ZAGROŻEŃ ZE STRONY CZYNNIKÓW ZEWNĘTRZNYCH

1. Mocne strony

2. Słabe strony

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony - wewnętrzne czynniki pozytywne** - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony - wewnętrzne czynniki negatywne** - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy, których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse - zewnętrzne czynniki pozytywne** - należy wymienić m. in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które gdy zostaną odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia - zewnętrzne czynniki negatywne** - należy wymienić m. in. Bariery rozwoju firmy wynikające np.: z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia związane z przewagą konkurencji, czy zmiennymi warunkami na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju.

....., dnia.....
 /pieczęć firmy /

INFORMACJA INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ/ NADAJĄCEJ LICENCJĘ dotyczącą sfinansowania kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonania danego zawodu osobie uprawnionej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu

1. Pełna nazwa instytucji egzaminującej/ nadającej licencje

.....

2. Adres.....

.....telefon.....

3. REGON.....NIP.....

EKD/PKD.....

4. Numer z Rejestru Instytucji Szkoleniowej (RIS)

5. Osoba reprezentująca instytucję

.....

6. Nazwa egzaminu/ uzyskanej licencji

.....

.....

7. Planowany termin egzaminu/ uzyskanej licencji

.....

8. Osoba spełnia wymagania przystąpienia do egzaminu/ uzyskania licencji

TAK NIE

(jeśli nie to prosimy o podanie wymagań niezbędnych do przystąpienia do egzaminu/ uzyskania licencji):

.....

.....

9. Koszt egzaminu/ uzyskanej licencji.....

słownie:(.....)

10. Numer konta:.....

/proszę podać nr konta /

(Ewentualne finansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji nastąpi po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku i podpisaniu umowy o sfinansowanie tych kosztów przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu)

.....
 / podpis osoby uprawnionej- pieczęć imienna /

*niepotrzebne skreślić