**WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ O SFINANSOWANIE Z FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW EGZAMINU/UZYSKANIA LICENCJI**

**Cz. I Wypełnia Wnioskodawca**

1. Nazwisko ........................................................................ Imię .............................................
2. PESEL ....................................................................................................................................

W przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość.................................

1. Adres zam. .....................................................................Nr tel. ......................……...............
2. Zawód wyuczony....................................................................................................................
3. Zawód wykonywany...............................................................................................................
4. Posiadane uprawnienia/umiejętności......................................................................................

7. Korzystałem / łam ze szkoleń/ egzaminów/ licencji\* finansowanych przez PUP :

Tak  Nie

Nazwa kierunku szkolenia i rok ukończenia: .......................................................................................................................................................

8. **Wnioskuję o sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji**\*: ……………………..

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

/ nazwa egzaminu/licencji /

9. Sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji umożliwi mi uzyskanie ……...............

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

/nazwa świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych/

10. Całkowity koszt egzaminu/uzyskania licencji: ………………………………….................. /słownie:……………………………………………………………………………………….../

11. Wnioskuję kwotę sfinansowania w wysokości ……………………………………./słownie:

…………………………………………………………………………………………………. /

12. Uzasadnienie celowości wnioskującego o sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji\*………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….…..…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

dla potwierdzenia celowości w załączeniu przedkładam (zaznaczyć właściwe):

□ Deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu bezrobotnego po zdaniu egzaminu/uzyskania licencji *(załącznik nr 1)*

□ Badanie rynku-oświadczenia co najmniej trzech pracodawców o możliwości ubiegania się o pracę po zdaniu egzaminu/uzyskania licencji *(załącznik nr 2)*

□ Deklaracja osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po zdaniu egzaminu/uzyskania licencji *(załącznik nr 3)*

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

(data) (podpis osoby bezrobotnej)

*Załączniki:*

*1. Dokument uprawniający dany podmiot w ramach swej formy organizacyjnej do organizowania egzaminu/wydawania licencji.*

*2. Zaświadczenie podmiotu organizującego egzamin/wydającego licencję zawierające:*

*- nazwę egzaminu/licencji,*

*- planowany termin egzaminu lub uzyskania licencji,*

*- całkowity koszt przeprowadzenia egzaminu/uzyskania licencji,*

*- nazwę banku oraz numer rachunku bankowego podmiotu organizującego egzamin/wydającego licencję,*

*-* *termin, w jakim należy dokonać płatności.*

**Uwaga!**

1. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku zgłaszania się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku na wizyty w wyznaczonych terminach.

**Cz. II. Przeznaczona dla PUP**

1. **Opinia doradcy klienta dotycząca celowości sfinansowania kosztów egzaminu/uzyskania licencji pod kątem realizacji indywidualnego planu działania oraz predyspozycji zawodowych :**
   1. Bezrobotny Tak  Nie 
   2. Poszukujący pracy Tak  Nie 
   3. Szkolenie jest zgodne z profilem pomocy Tak  Nie 
   4. Szkolenie jest zgodne z ustaleniami założonymi w IPD Tak  Nie 
   5. Opinia doradcy klienta:

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

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

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

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

Wnioskuję o skierowanie osoby uprawnionej do doradcy zawodowego Tak  Nie 

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

(data) (podpis i pieczątka doradcy klienta)

**2.** **Opinia doradcy zawodowego:** …………………………………………………………………………………………………...

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

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

(data) (pieczęć i podpis doradcy zawodowego)

**3. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:**

3.1 Osoba bezrobotna spełnia/ nie spełnia\* określone ustawą warunki do sfinansowania kosztów egzaminu/uzyskania licencji

3.2 Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

(data) (podpis i pieczęć specjalisty ds. rozwoju zawodowego )

**Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji w wysokości …………………………………………………………………………

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

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)

\*) niepotrzebne skreślić