

.....
imię i nazwisko

.....
pesel / nr dokumentu tożsamości w przypadku cudzoziemca

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

.....
(data ostatniej rejestracji w PUP)

Do Dyrektora

**Powiatowego Urzędu Pracy
Łódź–Wschód**

**W N I O S E K
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

1. Nazwa szkolenia:
.....

2. Co skłania Pana/Panią do wzięcia udziału w szkoleniu (podkreślić właściwe) ?

- a) brak kwalifikacji zawodowych,
- b) konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- c) utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.

3. Uzasadnienie celowości ubiegania się o skierowanie na szkolenie indywidualne:

(wskazując także umiejętności i kwalifikacje jakie Pan/Pani uzyska w wyniku szkolenia oraz zapotrzebowanie ich na rynku pracy)

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

4. Czy wskazuje Pan/Pani instytucję szkoleniową, która przeprowadzi ww. szkolenie?

- ☐ tak – proszę przejść do pytania 5
- ☐ nie – proszę przejść do pytania 6

5. W przypadku wskazania instytucji szkoleniowej prosimy o podanie¹:

- a) Nazwa szkolenia i termin szkolenia.....
.....
- b) Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej
.....
- c) Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych
- d) Koszt szkolenia:

6. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat (zaznaczyć odpowiednio):

- ☐ nie uczestniczyłem/łam w szkoleniu (lub szkoleniach) na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy – proszę przejść do punktu 7.
- ☐ uczestniczyłem/łam w szkoleniu (lub szkoleniach) na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy – proszę uzupełnić poniższe informacje.

W przypadku uczestniczenia należy podać:

- nazwę szkolenia
.....
- datę rozpoczęcia i zakończenia szkolenia
.....
- nazwę Urzędu Pracy i siedzibę Urzędu kierującego na szkolenie
.....
.....
- koszt szkolenia (lub szkoleń łącznie) na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy
(w przypadku uzyskania skierowania na szkolenie z innego Urzędu niż PUP Łódź–Wschód na podstawie
uzyskanego od niego zaświadczenia)
.....
.....
.....

7. Inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne:

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

.....
data i podpis wnioskodawcy

¹ Wskazana Instytucja Szkoleniowa musi być wpisana do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej na 2024 rok.

.....dn.

.....
Nazwa pracodawcy

.....
Adres pracodawcy

.....
Numer identyfikacji podatkowej NIP

.....
Numer w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON

UPRAWDOPODOBNIENIE ZATRUDNIENIA
osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy Łódź-Wschód

Oświadczam, że posiadam wakat i poszukuję pracownika

na

stanowisko:

.....,

który posiada szkolenie z zakresu

.....

Oświadczam, że po ukończeniu ww. szkolenia zatrudnię Pana/Panią.....

..... **w oparciu o umowę**

o pracę w co najmniej 1/2 wymiaru czasu pracy na okres nie krótszy niż 30 dni.

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)