



POWIATOWY URZĄD PRACY W GDYNI

81-332 Gdynia ul. Kollątaja 8 tel. (58) 620-49-54, 621-11-61 fax (58) 621-06-95

www.gdynia.praca.gov.pl

e-mail: pup@pupgdynia.pl

Wniosek o skierowanie na:

Przy właściwym należy zaznaczyć X:

Szkolenie indywidualne	
Sfinansowanie kosztów egzaminu	
Sfinansowanie kosztów uzyskania licencji	

UWAGA: Wypełnia Wnioskodawca. Należy wypełnić wszystkie białe pola.

Imię i nazwisko		
Adres zameldowania lub zamieszkania Należy podać miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu		
PESEL		
Nr telefonu		
E-mail		
1.	Nazwa wnioskowanego szkolenia, egzaminu, licencji	
2.	Nazwa instytucji szkoleniowej. Pole nieobowiązkowe, może pozostać niewypełnione.	
3.	Termin wnioskowanej formy. Pole nieobowiązkowe, może pozostać niewypełnione.	
4.	Koszt szkolenia. Pole nieobowiązkowe, może pozostać niewypełnione.	
5.	Inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu. Pole nieobowiązkowe, może pozostać niewypełnione.	
6.	Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie, egzamin, licencję. Przy właściwym należy zaznaczyć X:	
	a)	posiadam pracodawcę, który deklaruje przyjęcie mnie do pracy po szkoleniu
	b)	planuje rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej po szkoleniu
7.	Oświadczam, że: Przy właściwym należy zaznaczyć X:	
		nie uczestniczyłem w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w okresie ostatnich trzech lat.
	a)	uczestniczyłem w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich trzech lat, a łączna kwota środków przeznaczonych na koszty szkolenia nie przekroczyła dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę.
		Nazwa urzędu pracy, który wydał skierowanie:
	b)	zapoznałam/em się z Regulaminem kierowania osób bezrobotnych na szkolenia oraz finansowania kosztów egzaminów lub uzyskania licencji, obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gdyni.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy