



ul. Mazowiecka 26 08-400 Garwolin
telefon 25 685-25-00

POWIATOWY URZĄD PRACY W GARWOLINIE

<https://garwolin.praca.gov.pl>
sekretariat@pup.garwolin.pl



*Załącznik nr 1 do Zarządzenia
Dyrektora PUP w Garwolinie z
26 września 2025 r. nr 19/2025*

WNIOSEK O SFINANSOWANIE SZKOLENIA INDYWIDUALNEGO

I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko Imię

2. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. W przypadku cudzoziemca seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:

.....

4. Adres zamieszkania

.....

.....

5. Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

.....

.....

6. Nr tel.

7. Adres e-mail:

8. Poziom wykształcenia (właściwe zaznaczyć)

☐ gimnazjalne/podstawowe i poniżej ☐ zasadnicze zawodowe ☐ średnie zawodowe

☐ średnie ogólnokształcące ☐ policealne/pomaturalne ☐ wyższe

9. Zawód wyuczony

10. Posiadane uprawnienia

11. Przebieg pracy zawodowej (podać co najmniej dwa ostatnie miejsca, jeżeli dotyczy)

Okres		Nazwa pracodawcy	Zajmowane stanowisko/zawód wykonywany
Od	do		

12. Nazwa kierunku szkolenia o jakie aktualnie ubiega się kandydat

.....

Koszt szkolenia Liczba godzin szkolenia

Przybliżony termin szkolenia

13. Instytucje Szkoleniowe, które mogą przeprowadzić wskazane szkolenie

.....

14. Czy korzystał/a Pan/i ze szkolenia finansowanego przez PUP

jeżeli tak, to proszę podać nazwę szkolenia (kursu)

..... i rok szkolenia

15. Czy podjął (a) Pan (i) pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia

Jeżeli tak, to czy zgodnie z kierunkiem odbytego szkolenia i na jakim

stanowisku

(Powiatowy Urząd Pracy weryfikuje podane Instytucje Szkoleniowe, czy są wpisane do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzkie Urzędy Pracy oraz czy prowadzą odpowiednie szkolenie)

Uzasadnienie celowości szkolenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

1. Wszystkie dane i informacje zawarte we Wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że utrata przeze mnie statusu osoby bezrobotnej lub statusu osoby poszukującej pracy przed lub w dniu rozpoczęcia szkolenia jest równoznaczna z brakiem możliwości sfinansowania jego kosztów przez Urząd Pracy w Garwolinie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia** osoba, która z własnej winy po skierowaniu przerwie bądź nie podejmie szkolenia, traci status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy na okres 90 dni od następnego dnia po dniu skierowania chyba, że powodem niepodjęcia lub przerwania z własnej winy szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej (art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy).
4. Zostałem/am poinformowany/a, że niepodjęcie lub nieukończenie z własnej winy szkolenia, w tym nieprzystąpienie do egzaminu końcowego potwierdzającego uzyskanie wiedzy i umiejętności, z wyjątkiem sytuacji, gdy przyczyną było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej trwające co najmniej miesiąc, skutkuje zwrotem kosztów poniesionych z tytułu realizacji szkolenia na rzecz instytucji szkoleniowej przez Urząd Pracy w Garwolinie, w tym kosztów badań, ubezpieczenia, przejazdu i zakwaterowania, o ile zostały poniesione (zgodnie z art. 109 ust.1 pkt 1 i 2 oraz art. 109 ust. 2 i 3 ustawy).
5. Zostałem/am poinformowany/a, że podlegają zwrotowi świadczenia pieniężne oraz koszty, o których mowa w art. 109 ust. 1, wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę pobierającą to świadczenie (zgodnie z art. 246 ust. 2 pkt 8 ustawy)
6. Zostałem/am pouczoney/a, że zwrotowi podlega nienależnie pobrane świadczenie pieniężne wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania (zgodnie z art. 246 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy).
7. Zostałem/am pouczoney/a, że zwrotowi podlega nienależnie pobrane świadczenie pieniężne oraz poniesione przez Urząd Pracy w Garwolinie koszty badań lekarskich i psychologicznych, koszty przejazdu i zakwaterowania (o ile zostały poniesione), w sytuacji, gdy skierowanie na szkolenie nastąpiło na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę skierowaną (zgodnie z art. 246 ust. 2 ustawy).

8. Dobrowolnie wybrałem/-łam instytucję szkoleniową i znany jest mi program szkolenia jak również wzór umowy zawieranej między Urzędem Pracy w Garwolinie, a instytucją szkoleniową.
9. Zostałem/am poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych przeznaczonych na szkolenia w trybie indywidualnym, Urząd Pracy w Garwolinie poinformuje mnie pisemnie, w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, o wyniku jego rozpatrzenia.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku zawiadomienia Urzędu o okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego w terminie 7 dni od daty ich wystąpienia (art. 67 ustawy) oraz o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub podjęciu działalności gospodarczej (art. 232 ustawy).
11. **Wyrażam zgodę na udostępnieniu moich danych osobowych wskazanej przeze mnie instytucji szkoleniowej, dla celów realizacji szkolenia w ramach zawartej umowy, w zakresie: imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania.**
12. Właściwe zakreślić:
- ☐ nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51¹ rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.
 - ☐ Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

.....
(Data i podpis Wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić

Zweryfikowano brak wystąpienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

.....
(Data i podpis pracownika)

Załączniki do wniosku:

- 1) Oświadczenie Pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończonym szkoleniu
- 2) Oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej

¹ art. 51 zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

II. Wypełniają pracownicy PUP

Opinia doradcy klienta:

.....

.....

.....

.....

.....

Szkolenie ma na celu podniesienie kwalifikacji zawodowych i innych kwalifikacji zwiększających szanse na podjęcie lub utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej w szczególności w przypadku:

- ☐ braku kwalifikacji zawodowych,
- ☐ konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- ☐ utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
- ☐ braku umiejętności aktywnego poszukiwania pracy,
- ☐ inne

.....
(Data i podpis Doradcy ds. Zatrudnienia)

Wypełnia Specjalista ds. rozwoju zawodowego:

Dotychczasowe uczestnictwo Wnioskodawcy w szkoleniach finansowanych przez urzędy pracy w ciągu ostatnich 3 lat

- ☐ tak koszty szkoleń.....
- ☐ nie

Jeżeli TAK, to czy Wnioskodawca podjął pracę/działalność gospodarczą w ciągu 2 miesięcy od ukończenia szkolenia

- ☐ tak
- ☐ nie

.....
(Data podpis Specjalisty ds. Rozwoju Zawodowego)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Garwolinie** ul. Mazowiecka 26, 08-400 Garwolin;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Garwolinie możliwy jest pod adresem e-mail: iodo@pup.garwolin.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - rejestracji w ewidencji osób bezrobotnych Powiatowego Urzędu Pracy w Garwolinie, w tym korzystania ze świadczeń z tytułu bezrobocia, usług i instrumentów rynku pracy oraz innych form pomocy określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych do tej ustawy zgodnie z art. 6 ust.1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO,
 - zawarcia i wykonania umowy, na podstawie wniosku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w tym m. in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych – na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - przetwarzania danych członków rodziny i osób zależnych na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz do organizacji międzynarodowych;
5. Podane przez Panią /Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom na mocy przepisów prawa lub powierzone na podstawie umów powierzenia danych osobowych, w szczególności podmiotom działającym na zlecenie Powiatowego Urzędu Pracy w Garwolinie;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres - w czasie określonym przepisami prawa (50 lat).;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania;
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest: wymogiem ustawowym na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości udzielenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Garwolinie pomocy, o której mowa w ww. ustawie.

.....
miejscowość, data

.....
/podpis osoby/