

**Wypełnia pracownik urzędu**

Nr wniosku	WnSSzWsk/ /
Nr ewidencyjny	
PESEL	
Data ostatniej rejestracji	
Z prawem/bez prawa	

**Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Nowym Dworze Gdańskim**

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE**

**SKOLENIA\***

**KOSZTÓW POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI \***

*\* (proszę zakreślić odpowiednie)*

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z póź. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 października 2025 r w sprawie sposobu i trybu realizacji pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji (Dz.U. z 2025 r. poz. 1499)

osoba bezrobotna

osoba poszukująca pracy

Szkolenie realizowane w: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

instytucji szkoleniowej wybranej przez urząd

instytucji szkoleniowej wskazanej przeze mnie (należy wypełnić na formularzu sekcję 5. INFORMACJĘ O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU)

**1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

<b>Imię i Nazwisko</b>										
<b>PESEL</b>										

**2. DANE ADRESOWE WNIOSKODAWCY**

<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres do e-doręczeń (ADE)</b>	<b>AE:PL-</b> _____
<b>Adres e-mail</b>	

### 3. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO

Wykształcenie	
Zawód wyuczony	
Zawód wykonywany przed rejestracją w urzędzie	

### 4. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA

Czy posiada Pani/Pan grupę inwalidzką lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?

- NIE                       TAK

Jeżeli TAK, należy podać jaką/jakie i do kiedy: (należy wskazać poziom)

.....

### 5. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU

Proponowana instytucja szkoleniowa przez osobę bezrobotną/poszukującą pracy nie jest wiążąca dla Urzędu Pracy

**Nazwa szkolenia:**

.....  
.....

**Termin realizacji szkolenia od** ..... **do** .....

**Nazwa instytucji szkoleniowej:**

.....

**Adres instytucji szkoleniowej:**

.....

**Numer identyfikacji podatkowej (NIP) instytucji szkoleniowej:**

.....

**Koszt szkolenia:**

.....

**Forma realizacji szkolenia (zaznaczyć właściwą):**

- stacjonarna  
 za pomocą środków komunikacji elektronicznej  
 hybrydowa

**Inne istotne informacje o wnioskowanym szkoleniu, w tym uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej**

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

**II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI SZKOLENIA/POTRZEBY SFINANSOWANIA KOSZTÓW  
POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI/ KOSZTÓW UZYSKANIA  
DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI:**

Proszę w zwięzły sposób opisać powód ubiegania się o szkolenie oraz w jaki sposób zwiększy ono szanse na zatrudnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**1. Zwiększenie szans na podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej**

Zamierzam podjąć pracę na stanowisku/ w zawodzie:

.....

Po ukończeniu szkolenia/potwierdzeniu nabycia wiedzy i umiejętności/uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności spełnię wymagania zawarte we wskazanych ofertach pracy:

.....

.....

.....

lub

Posiadam oświadczenie przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zakończeniu szkolenia/potwierdzeniu nabycia wiedzy i umiejętności/ uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności - oświadczenie w załączeniu.

lub

Zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą zgodnie z załączonym opisem – załącznik do wniosku.

**Uwaga – punkt nr 2 wypełnia wyłącznie osoba zarejestrowana w urzędzie pracy jako POSZUKUJĄCA PRACY**

**2. Zwiększenie szans na utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej**

a) Proszę wskazać istniejące problemy związane z utrzymaniem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

- b) Proszę uzasadnić w jaki sposób ukończenie szkolenia/potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności/uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności zwiększy szanse na utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej:

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

### III. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat korzystałem/am z form pomocy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji finansowanych przez urząd pracy, tj. szkoleń indywidualnych, kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, bonów na kształcenie ustawiczne, opłaty nostryfikacyjnej, opłaty pobieranej za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej

TAK, należy wskazać urząd pracy i formę pomocy:

.....

NIE

2. Oświadczam, że wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym Wniosku są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki finansowania.

.....  
data sporządzenia dokumentu

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

**Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy**

Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

**Czy kandydat dotychczas korzystał ze szkoleń finansowanych przez Powiatowy Urząd Pracy, jeżeli tak to w jakim i kiedy:**

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

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis

**Decyzja**

Kandydat zakwalifikowany\*

Kandydat niezakwalifikowany\* (podać uzasadnienie)

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

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej

\*niepotrzebne skreślić