

Imię i nazwisko.....
adres
.....
PESEL
Nr telefonu

.....,dnia.....



Powiatowy Urząd Pracy w Łobzie

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

Na podstawie art. 40 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U z 2023 r. poz. 735 ze zm.) zwracam się z uprzejmą prośbą o skierowanie mnie na szkolenie
Nazwa kierunku szkolenia

Pozostałe dane wnioskodawcy:

1. Wykształcenie(poziom i kierunek).....
2. Zawód wyuczony
3. Posiadane uprawnienia
4. Orzeczony stopień niepełnosprawności TAK ☐ NIE ☐

Uzasadnienie celowości szkolenia

- ☐ Mam zapewnioną pracę w firmie:
- ☐ Zamierzam otworzyć działalność gospodarczą w miejscowości
na okres co najmniej jednego roku

☐ korzystając ze środków PUP ☐ nie korzystając ze środków PUP

w zakresie:

- ☐ Inne

Jednocześnie oświadczam, iż w okresie ostatnich 3 lat

- ☐ nie uczestniczyłem/am w szkoleniu na podstawie skierowania wydanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Łobzie
- ☐ uczestniczyłem/am w szkoleniu na podstawie skierowania wydanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Łobzie pod nazwą

Zobowiązuję się również do podjęcia pracy bądź uruchomienia działalności gospodarczej w okresie do trzech miesięcy od zakończenia kursu.

.....
czytelny podpis osoby bezrobotnej

OPINIA DORADCY KLIENTA – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działania (IPD)

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

.....
data i podpis doradcy klienta

ADNOTACJA DYREKTORA PUP

ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

.....
podpis Dyrektora PUP