

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

.....dnia.....



Powiatowy Urząd Pracy w Łobzie

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

Na podstawie art. 40 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U z 2024 r. poz. 475 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