

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

.....dnia.....



Powiatowy Urząd Pracy w Łobzie

WNIOSK

O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE
ORAZ O SFINANSOWANIE KOSZTÓW POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI LUB UZYSKANIA
DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI (jeśli dotyczy)

Na podstawie art. 99 ust. 1 pkt 1, 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia
(Dz.U z 2025 r. poz. 620, ze zm.) zwracam się z prośbą o skierowanie mnie na:

- ☐ szkolenie indywidualne
- ☐ oraz sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub
uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności (np. egzamin,
licencja)

Nazwa kierunku szkolenia:
.....

Pozostałe dane wnioskodawcy:

1. Wykształcenie (poziom kierunek)
.....
2. Zawód wyuczony.....
3. Posiadane uprawnienia.....
.....
4. Orzeczony stopień niepełnosprawności: TAK/NIE
5. Jestem osobą bezrobotną: TAK/NIE
6. Jestem osobą poszukującą: TAK/NIE
- ☐ 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:

.....

Uzasadnienie celowości szkolenia:

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

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 sześciu miesięcy od zakończenia kursu na okres min. trzech miesięcy.

.....
czytelny podpis osoby bezrobotnej/poszukującej pracy

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

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

.....
data i podpis doradcy ds. zatrudnienia

ADNOTACJA DYREKTORA PUP

ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

.....
podpis Dyrektora PUP