



**POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻYWCU
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**



ul. Łączna 28, 34-300 Żywiec

telefon: (33) 475-75-00

www.zywiec.praca.gov.pl, e-mail: kancelaria@pup.zywiec.pl

.....
/ miejscowość, data/

**WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ
o skierowanie na wskazane szkolenie**

I. INFORMACJA WNIOSKODAWCY

1. Imię i Nazwisko
2. PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
(w przypadku cudzoziemca)
5. Nr telefonu*
6. Wykształcenie* (poziom i kierunek)
7. Posiadane uprawnienia
.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO KIERUNKU SZKOLENIA:

1. Nazwa kierunku szkolenia
.....
2. Zakres zagadnień, które powinno zawierać szkolenie:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
3. Uzasadnienie celowości szkolenia
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ponadto posiadam uzasadnienie celowości udziału w szkoleniu w postaci (proszę zakreślić odpowiednie) :

- ☐ deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu (Załącznik Nr 1),
☐ oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (Załącznik Nr 2),

4. Dodatkowe informacje o wskazanym szkoleniu:

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej **:

Termin realizacji szkolenia* od do.....

Koszt szkolenia wynosi: zł.*

Inne informacje o wskazanym szkoleniu:

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

.....
/podpis wnioskodawcy/

- *Złożenie wniosku osoby uprawnionej o skierowanie na wskazane szkolenie nie gwarantuje skierowania na szkolenie*
- *Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku zgłaszania się na obowiązkowe wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żywcu w wyznaczonych terminach.*
- *Instytucja szkoleniowa realizująca szkolenie musi posiadać wpis do rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy za względu na siedzibę instytucji.*

* podanie wskazanych danych nie jest obligatoryjne

** ostateczny wybór instytucji szkoleniowej należy do Urzędu



POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻYWCU
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

ul. Łączna 28, 34-300 Żywiec
telefon: (33) 475-75-00

www.zywiec.praca.gov.pl e-mail: kancelaria@pup.zywiec.pl



.....
/ miejscowość, dnia /

Załącznik Nr 1

DEKLARACJA PRACODAWCY O ZATRUDNIENIU PO:

- ☐ ukończeniu szkolenia,
☐ zdaniu egzaminu,
☐ uzyskaniu licencji,

1. Nazwa pracodawcy
2. Adres
3. Nr telefonu REGON NIP
4. Osoba reprezentująca pracodawcę:
5. Rodzaj prowadzonej działalności

**Oświadczam, że deklaruję zatrudnienie na podstawie umowy o pracę / umowy zlecenie*
na okres co najmniej 3 miesiące:**

Pana/ią
/ imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**niezwłocznie po ukończeniu szkolenia/zdaniu egzaminu/uzyskaniu licencji, nie później jednak
niż 30 dni od dnia zakończenia szkolenia lub egzaminu jeśli był przewidziany jako
potwierdzenie uzyskania nowych kwalifikacji.**

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

/nazwa i zakres szkolenia/licencji/egzaminu */

*niepotrzebne skreślić

Informacje dotyczące warunków zatrudnienia:

Nazwa stanowiska pracy

Miejsce wykonywania pracy

Wysokość wynagrodzenia (miesięczna kwota brutto)

Ogólny zakres obowiązków na powierzonym stanowisku pracy

.....

.....

.....

- Oświadczam, że ww. osoba przeszła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww stanowisku.
- Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest ukończenie ww. Szkolenia.
- Jednocześnie oświadczam, że akceptuję program szkolenia wraz z efektami kształcenia przedstawiony przez osobę bezrobotną, którą zamierzam zatrudnić po szkoleniu sfinansowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Żywcu.
- Informuję, że zostałem /-łam poinformowany/-a o czasie trwania szkolenia oraz o możliwości zmiany terminu zatrudnienia w przypadku zmiany terminu szkolenia.

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/

*niepotrzebne skreślić



**POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻYWCU
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

ul. Łączna 28, 34-300 Żywiec
telefon: (33) 475-75-00

www.zywiec.praca.gov.pl e-mail: kancelaria@pup.zywiec.pl



.....
/miejscowość, dnia/

I N F O R M A C J A

Powiatowy Urząd Pracy w Żywcu informuje, że zgodnie z „Zasadami realizacji programów na rzecz promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia i aktywizacji zawodowej przez Powiatowy Urząd Pracy w Żywcu w 2024 roku” w przypadku nie zatrudnienia przez pracodawcę osoby po zakończonym szkoleniu Urząd wstrzyma się z organizacją szkolenia przez okres kolejnych 24 miesięcy dla pracodawcy, który złoży kolejną deklarację zatrudnienia osoby bezrobotnej po szkoleniu.

Ponadto tut. Urząd informuje, że przy rozpatrywaniu wniosków złożonych przez podmioty pod uwagę będzie brana dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Żywcu, a w szczególności wywiązywanie się z dotychczasowych deklaracji dotyczących zatrudnienia osób bezrobotnych, umów, ich efektywność oraz aktualnie trwające umowy.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z ww. informacją.

.....
/podpis i pieczęć pracodawcy/

III. Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

IV. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

.....

.....

V. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (wykształcenie, doświadczenia zawodowe, uprawnienia, umiejętności, cechy osobowości przydatne przy prowadzeniu planowanej działalności):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. Oświadczam, że planowane rozpoczęcie działalności gospodarczej nie dotyczy wznowienia działalności gospodarczej zawieszanej w okresie krótszym niż 6 miesięcy.

2. Oświadczam, że równocześnie nie będę ubiegał się o udzielenie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. 2023r., poz. 735 z późn.zm.).

3. Rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej powinno nastąpić nie później niż 30 dni od dnia zakończenia szkolenia lub egzaminu jeśli był przewidziany jako potwierdzenie uzyskania nowych kwalifikacji.

.....

/podpis wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić