



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE



Kutno, dnia

WNIOSEK

o sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

.....
(nr wniosku zgodny z systemem Syriusz)

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i Nazwisko

PESEL *

Adres zamieszkania

.....

Adres do doręczeń

Numer telefonu kontaktowego

Adres elektroniczny

**Jestem zarejestrowany/zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kutnie jako
(właściwe podkreślić):**

A. Osoba bezrobotna

B. Osoba poszukująca pracy

WNIOSKUJĘ o:

Sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności (egzaminu)/ uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności ** pod nazwą:

.....

.....

Termin egzaminu (dzień/miesiąc/rok).....

Planowany termin uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności
(dzień/miesiąc/rok)

Koszt potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności (egzaminu)/ uzyskania dokumentu
potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności**zł.

*w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

**niepotrzebne skreślić

.....

.....

[illegible]

- a. nie uczestniczyłem/łam / uczestniczyłem/łam* w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy,
- b. nie otrzymałem/łam/otrzymałem/łam* bonu na kształcenie ustawiczne,
- c. nie sfinansowano/sfinansowano* mi kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności,
- d. nie sfinansowano/sfinansowano* mi opłaty za postępowanie nostryfikacyjne lub opłaty za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej w okresie kolejnych 3 lat.

*niepotrzebne skreślić

W przypadku uczestnictwa w powyższych formach pomocy należy wypełnić poniższą tabelę.

Termin realizacji formy pomocy od...	Termin realizacji formy pomocy do...	Nazwa formy pomocy	Koszt	Termin zatrudnienia po zakończeniu formy pomocy	Nazwa urzędu, który wydał skierowanie

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

1. Wszystkie dane i informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku gdy osoba, która z własnej winy po skierowaniu przez Urząd lub zawarciu umowy nie podejmie albo przerwie realizację formy pomocy, chyba że powodem niepodjęcia albo przerwania realizacji było podjęcie pracy, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej; zostaje pozbawiona statusu bezrobotnego od następnego dnia po dniu skierowania lub zawarciu umowy, albo od dnia przerwania realizacji na okres 90 dni.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku gdy osoba, która z własnej winy nie przystąpi do procesu potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności zwraca na wyodrębniony rachunek bankowy PUP albo samorządu powiatu sfinansowane z Funduszu Pracy koszty należne instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności, instytucji wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności. Zwrot dotyczy również kosztów badań lekarskich i psychologicznych, ubezpieczenia NNW, przejazdu, zakwaterowania o ile zostały poniesione.
Zwrotu nie stosuje się w przypadku gdy przyczyną niezrealizowania powyższych działań, było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej, trwające co najmniej miesiąc.
4. Zostałem/am pouczone/a, że podlegają zwrotowi koszty, o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 2, wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę pobierającą to świadczenie.
5. Zostałem/am poinformowany o obowiązku zawiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy o okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego w terminie 7 dni od daty ich wystąpienia oraz o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub podjęciu działalności gospodarczej.

6. Zostałem/am poinformowany, iż po sprawdzeniu poprawności złożonego wniosku wraz z załącznikami oraz weryfikacji posiadanych środków finansowych przeznaczonych na ten cel, Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie poinformuje mnie pisemnie o wyniku rozpatrzenia wniosku w terminie do 30 dni od jego złożenia.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Załącznik nr 1 – dla Instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.
2. Załącznik nr 2 – oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia
3. Załącznik nr 3 – oświadczenie o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej