

Nr .....

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

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W SIERADZU**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ ZAREJESTROWANĄ**

Nazwisko .....

Imię .....

Data urodzenia .....

nr telefonu .....

PESEL .....

lub nr dok. stwierdzającego tożsamość .....  
*(tylko w przypadku cudzoziemca)*

Zawód wyuczony .....

Ostatnie stanowisko pracy .....

Wykształcenie .....

Adres zamieszkania .....

Nr konta bankowego .....

**Nazwa kierunku szkolenia:**

.....

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.\*

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem/am w szkoleniu/niach p.n.

.....

.....

Finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w .....

.....  
(podpis osoby zarejestrowanej)

Uzasadnienie celowości szkolenia:

- podjęcie pracy po szkoleniu,
- oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej,
- inne uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis osoby zarejestrowanej)

\*niepotrzebne skreślić

**ZOBOWIĄZANIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE  
ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

.....  
(pieczęć pracodawcy)

1. Nazwa pracodawcy

.....  
.....

2. Adres

.....  
.....

3. Nr telefonu .....

4. Osoba reprezentująca pracodawcę

.....

**Oświadczam, iż zatrudnię w ww. firmie Pana/Panią**

.....  
(imię i nazwisko)

Na czas określony ( okres 3  lub 6  miesięcy)

Na czas nieokreślony

po zakończonym szkoleniu /uzyskaniu licencji/ pozytywnym zdaniu egzaminu z zakresu

.....  
.....  
(dokładna nazwa i zakres szkolenia /uzyskania licencji/ zdania egzaminu)

Proponowane stanowisko: .....

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE**  
**O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

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

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania:

.....

Nr telefonu kontaktowego .....

1. Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia, zdaniu egzaminu, lub uzyskaniu licencji\*:

.....  
.....

(pełna nazwa szkolenia lub uzyskanych uprawnień)

2. Zamierzam podjąć i prowadzić działalność gospodarczą w zakresie:

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

(rodzaj oraz miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej)

3. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej w okresie 2 miesięcy po ukończeniu:

.....

4. Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej:

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

5. Lokalizacja działalności - zasięg działania.

.....  
.....

6. Rozpoznanie rynku (kontakty z dostawcami i potencjalnymi klientami).

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

7. Uzasadnienie wyboru rodzaju działalności gospodarczej.

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

8. Do dnia złożenia niniejszego wniosku zostały przeze mnie podjęte następujące przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne na rzecz planowanej działalności:

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

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)