

.....  
(miejsowość i data)



**Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży**  
**ul. Składowa 3**  
**64-800 Chodzież**

## **WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW SZKOLENIA**

Podstawa prawna: art. 42 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia  
i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 690 ze zm.)

### **Część wypełniana przez Wnioskodawcę**

#### **I. DANE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwisko ..... Imię .....
2. Pesel .....  
(w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)
3. Seria i numer dowodu osobistego .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Telefon kontaktowy ..... adres e-mail .....
6. Wykształcenie .....  
.....  
.....  
(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)
7. Posiadany stopień niepełnosprawności .....
8. Zawód wyuczony .....  
- wykonywany najdłużej .....  
- wykonywany ostatnio .....
9. Posiadane uprawnienia: .....  
.....
10. Dodatkowe umiejętności: .....  
.....
11. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach finansowanych przez powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży lub inny urząd pracy

**Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem(am) / nie uczestniczyłem(am)\*  
w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania PUP  
w Chodzieży lub innego urzędu pracy, który wydał skierowanie na szkolenie.**

Jeżeli **tak** to w jakim urzędzie pracy: .....

Jakie szkolenie: .....

.....  
data

.....  
podpis Wnioskodawcy

## II. INFORMACJE O KOSZTACH SZKOLENIA

### 1. Koszt szkolenia

Nazwa szkolenia .....

.....

Całkowity koszt szkolenia .....

Planowany termin szkolenia .....

Miejsce realizacji szkolenia .....

Liczba godzin szkolenia .....

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej: .....

.....

.....

Wnioskowana kwota pożyczki na sfinansowanie kosztów szkolenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży: .....

Liczba i wysokość rat pożyczki: .....

.....

Termin spłaty pożyczki .....

Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na który zostanie przekazana kwota pożyczki.....

### 2. Kalkulacja kosztów

Kwota dla instytucji szkoleniowej .....

Koszt badań lekarskich .....

Koszt badań psychologicznych .....

Koszt przejazdu na szkolenie .....

Koszt zakwaterowania i wyżywienia .....

Koszt egzaminu/uzyskania licencji .....

Koszt ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków .....

## III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI UDZIELENIA POŻYCZKI NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW SZKOLENIA

1. Konieczność przeszkolenia wynika z Pana/i: (proszę zaznaczyć)

- braku kwalifikacji zawodowych
- konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji
- utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie

2. Celowość udzielenia pożyczki na sfinansowanie kosztów szkolenia:

(należy wypełnić czytelnie w kilku zdaniach wskazując na celowość udzielenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży pożyczki szkoleniowej)

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

- Dołączenie Oświadczenia Pracodawcy/Przedsiębiorcy o zamiarze zatrudnienia Wnioskodawcy po ukończonym szkoleniu
- Dołączenie Oświadczenia o zamiarze założenia działalności gospodarczej po ukończonym szkoleniu
- Dołączenie Oświadczenia Pracodawcy o celowości udzielenia pożyczki szkoleniowej pracownikowi powyżej 45 roku życia

**IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH**

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku posiadam zobowiązania finansowe/nie posiadam zobowiązań finansowych\*:

W przypadku zobowiązań finansowych, należy wypełnić poniższe dane:

1. Kwota .....
2. Termin spłaty .....
3. Czy Wnioskodawca jest poręczycielem .....
4. Poręczenie dotyczy kwoty .....

**V. FORMA ZABEZPIECZENIA SPŁATY POŻYCZKI ORAZ EWENTUALNYCH ODSETEK**

**Zgodnie z kryteriami przyznawania pożyczek szkoleniowych formą zabezpieczenia jest poręczenie cywilne.**

1. Dane pierwszego poręczyciela

- Imię i nazwisko .....
- Adres .....
- Pesel .....
- Seria i numer dowodu osobistego .....
- Nazwa zakładu Pracy .....
- Istniejące zadłużenia .....
- Dotychczasowe poręczenia na kwotę .....
- Dochód – przeciętne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 miesięcy .....

2. Dane drugiego poręczyciela:

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Pesel .....

Seria i numer dowodu osobistego .....

Nazwa zakładu Pracy .....

Istniejące zadłużenia .....

Dotychczasowe poręczenia na kwotę .....

Dochód – przeciętne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 miesięcy .....

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z „Regulaminem organizacji szkoleń dla osób bezrobotnych i innych osób uprawnionych” obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz 1138 ze zm.) prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku zaświadczam własnoręcznym podpisem.**

.....  
podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz .U. z 2019 r., poz. 1781) oraz art. 28 i 29 RODO przez Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży.

Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....  
data

.....  
podpis Wnioskodawcy

**VI. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY\***

1. Dane współmałżonka:

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Pesel .....

Seria i numer dowodu osobistego .....

Nazwa zakładu Pracy .....

2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udzielenie pożyczki współmałżonkowi:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie mojemu mężowi/mojej żonie\* pożyczki na sfinansowanie kosztów szkolenia w wysokości .....  
oraz dokonywanie jej spłaty na warunkach określonych umową.

.....  
data

.....  
podpis Współmałżonka Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

## **VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE POŻYCZKI NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW SZKOLENIA**

1. Starosta może, na wniosek bezrobotnego lub innej uprawnionej osoby, udzielić pożyczki na sfinansowanie kosztów szkolenia do wysokości 400% przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu podpisania umowy pożyczki w celu umożliwienia podjęcia lub utrzymania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
2. Pożyczka jest nieoprocentowana, a okres jej spłaty nie może przekroczyć 18 miesięcy od ustalonego w umowie dnia zakończenia szkolenia.
3. W przypadku wykorzystania pożyczki na cele inne niż określone w umowie, niepodjęcia lub nieukończenia szkolenia pożyczka podlega bezzwłocznemu zwrotowi w całości, wraz z odsetkami ustawowymi. Od kwoty pożyczki niespłaconej w terminie nalicza się odsetki ustawowe za opóźnienie.

**Część wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy**

**I. OPINIA DORADCY KLIENTA (w kontekście indywidualnego planu działania):**

Forma pomocy zaplanowana w IPD: TAK/NIE\*

*Opiniuję: pozytywnie/negatywnie\**

.....  
Data i podpis doradcy klienta

**II. OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO DOTYCZĄCA ZASADNOŚCI PRZYZNANANIA WNIOSKOWANEJ FORMY WSPARCIA**

1. Osoba bezrobotna/ poszukująca pracy\*
2. Data ostatniej rejestracji w PUP .....
3. Koszty szkoleń Wnioskodawcy przekraczają / nie przekraczają\* 10-krotności minimalnego wynagrodzenia za pracę w okresie kolejnych 3 lat.
4. Uwagi:.....

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

*Opiniuję: pozytywnie / negatywnie\**

.....  
Data i podpis specjalisty  
ds. rozwoju zawodowego

**III. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

Wniosek rozpatrzono:

pozytywnie\*

negatywnie\*

Przyznano pożyczkę szkoleniową w kwocie .....

Uzasadnienie w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku:

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

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis Dyrektora  
lub innej osoby upoważnionej

\* niepotrzebne skreślić

.....  
pieczęćka Pracodawcy/Przedsiębiorcy

.....  
miejsowość, data

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY  
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA WNIOSKODAWCY  
PO UKOŃCZONYM SZKOLENIU\***

Oświadczam, że jestem właścicielem firmy .....

z siedzibą w ..... przy ul.....

nr telefonu ....., NIP .....

REGON.....

Informuję, iż zobowiązuję się zatrudnić Pana/ią na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy, na okres minimum 3 miesięcy:

.....  
imię nazwisko

na stanowisku: .....

po odbyciu szkolenia: .....

.....  
nazwa szkolenia

Przewidywany termin zatrudnienia: .....

**Umowa o pracę zostanie podpisana w ciągu 30 dni od dnia ukończenia szkolenia.**

.....  
pieczęćka i podpis Pracodawcy/Przedsiębiorcy

\* Niewywiązanie się ze złożonego oświadczenia będzie brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji dotyczących zatrudnienia osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży.

## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży, ul. Składowa 3, 64-800 Chodzież.**
2. W sprawach związanych z Pana/i danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w siedzibie Urzędu, bądź przez adres e-mail: [iodo@pupchodziez.pl](mailto:iodo@pupchodziez.pl)
3. Celem zbierania Pana/i danych osobowych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa, na podstawie art. 6 ust. 1 lit b i c RODO.
4. Przysługuje Panu/i prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.
6. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.
7. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
8. Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z „Rzeczowym Wykazem Akt” Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży.

Przyjmuję do wiadomości:

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)



.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....

.....  
adres

.....  
telefon

**OŚWIADCZENIE  
O ZAMIARZE ZAŁOŻENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
PO UKOŃCZONYM SZKOLENIU**

Oświadczam, iż po ukończeniu wnioskowanego szkolenia w ciągu 30 dni od dnia jego ukończenia założę działalność gospodarczą w zakresie (podać rodzaj działalności gospodarczej):

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

Działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej (np. uzyskane pozwolenia, zaświadczenia, umowy przedwstępne, oświadczenia o współpracy z przyszłymi usługobiorcami, dostawcami, odbiorcami itp., inne):

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

Uruchomienie działalności gospodarczej jest uzależnione od przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży:

- TAK
- NIE

.....  
podpis Wnioskodawcy

.....  
pieczętka Pracodawcy

.....  
miejsowość, data

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY  
O CELOWOŚCI UDZIELENIA POŻYCZKI SZKOLENIOWEJ  
PRACOWNIKOWI POWYŻEJ 45 ROKU ŻYCIA\***

Oświadczam, że jestem właścicielem firmy .....  
.....  
z siedzibą w ..... przy ul.....  
nr telefonu ....., NIP .....  
REGON.....

Informuję, iż zatrudniony pracownik: .....  
.....  
imię nazwisko  
na stanowisku: .....  
powinien otrzymać pożyczkę szkoleniową na szkolenie: .....  
.....  
nazwa szkolenia

**Celowość udzielenia pożyczki szkoleniowej:**  
(należy wypełnić czytelnie w kilku zdaniach wskazując na celowość udzielenia pracownikowi pożyczki szkoleniowej)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
pieczętka i podpis Pracodawcy

\* Niewywiązanie się ze złożonego oświadczenia będzie brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji dotyczących zatrudnienia osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży.

## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży, ul. Składowa 3, 64-800 Chodzież.**
2. W sprawach związanych z Pana/i danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w siedzibie Urzędu, bądź przez adres e-mail: [iodo@pupchodziej.pl](mailto:iodo@pupchodziej.pl)
3. Celem zbierania Pana/i danych osobowych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa, na podstawie art. 6 ust. 1 lit b i c RODO.
4. Przysługuje Panu/i prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.
6. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.
7. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
8. Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z „Rzeczowym Wykazem Akt” Powiatowego Urzędu Pracy w Chodzieży.

Przyjmuję do wiadomości:

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)