

.....  
(miejscowość i data)



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

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW  
EGZAMINÓW UMOŻLIWIAJĄCYCH UZYSKANIE ŚWIADECTW, DYPLOMÓW, ZAŚWADCZEŃ,  
OKREŚLONYCH UPRAWNIENIŃ ZAWODOWYCH LUB TYTUŁÓW ZAWODOWYCH ORAZ  
KOSZTÓW UZYSKANIA LICENCJI NIEZBĘDNYCH DO WYKONYWANIA DANEGO ZAWODU**

Podstawa prawna: art. 40 ust. 3a 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. Adres zamieszkania .....

4. Telefon kontaktowy ..... adres e-mail .....

5. Wykształcenie .....

.....  
(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)

6. Posiadany stopień niepełnosprawności .....

7. Zawód wyuczony .....

- wykonywany najdłużej .....

- wykonywany ostatnio .....

8. Posiadane uprawnienia: .....

.....

9. Dodatkowe umiejętności: .....

.....

10. 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 EGZAMINU/UZYSKANIA LICENCJI\*

1. Nazwa egzaminu/licencji\*: .....
2. Nazwa i adres instytucji egzaminującej/wydającej licencję\*: .....
3. Termin egzaminu/uzyskania licencji\*:.....
4. Całkowity koszt egzaminu/uzyskania licencji\*: .....
5. Wnioskowana kwota do sfinansowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży: .....

## III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI FINANSOWANIA KOSZTÓW EGZAMINU/ UZYSKANIA LICENCJI\* PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W CHODZIEŻY

**Planowane zatrudnienie/złożenie działalności gospodarczej\* po zdaniu egzaminu/uzyskaniu licencji\*:**

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.

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

#### **IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE EGZAMINU/UZYSKANIA LICENCJI:**

1. Starosta, na wniosek bezrobotnego lub innej osoby uprawnionej, może sfinansować ze środków Funduszu Pracy, do wysokości przeciętnego wynagrodzenia, koszty egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz koszty uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu, jeżeli uzasadni on/ona celowość finansowania przez urząd takich kosztów.
2. Sfinansowaniu podlegają koszty egzaminu lub uzyskania licencji przeprowadzanego/ej przez instytucje lub organizacje uprawnione do przeprowadzania egzaminów lub wydawania licencji w danej dziedzinie.
3. Finansowanie przez urząd kosztów egzaminu lub uzyskania licencji następuje w formie bezpośredniej wpłaty tych kosztów na konto Instytucji.
4. W przypadku rezygnacji z ubiegania się o uzyskanie licencji lub nieprzystąpienia do egzaminu, Wnioskodawca zobowiązany jest do zwrotu wszystkich poniesionych przez Urząd kosztów.
5. Wnioskodawca ma obowiązek przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży dokumentu potwierdzającego zdanie egzaminu/uzyskanie licencji.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z „Regulaminem organizacji szkoleń dla osób bezrobotnych i innych osób uprawnionych” obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży.
2. 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.

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**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 UDZIAŁU WE WNIOSKOWANEJ FORMIE 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\*

Uzasadnienie w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku:

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

.....  
data

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