



Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy:

Wpisano do rejestru wniosków pod nr CPS.....2026 z dnia:

.....
numer ewidencyjny

WNIOSEK O SFINANSOWANIE SZKOLENIA

- wraz z kosztami potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności ☐

- lub kosztami uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności ☐

– zgodnie z art. 100 oraz art. 102 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko:..... 2. PESEL*:

*w przypadku jego braku rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

3. Adres do doręczeń elektronicznych (ADE):..... 4. Adres e-mail:

5. Adres zamieszkania:.....

6. Adres do doręczeń:..... 7. Nr telefonu:.....

8. Stopień posiadanego wykształcenia:

9. Zawód wyuczony:..... 10. Zawód ostatnio wykonywany:.....

11. Posiadane kwalifikacje/uprawnienia/certyfikaty/nabyte umiejętności itp.: prawo jazdy kat. B ☐, C ☐, D ☐, E ☐

świadectwo kwalifikacji do przewozu osób / rzeczy ☐

dozór i/lub eksploatacja urządzeń elektrycznych ☐

obsługa urządzeń transportu bliskiego (np. wózek jezdniowy) ☐ inne:

12. Posiadanie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy potwierdzonych zaświadczeniem lekarskim: tak ☐ nie ☐

13. Pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje mi ponieważ jestem osobą:

bezrobotną posiadającą Kartę Dużej Rodziny ☐

bezrobotną powyżej 50. roku życia ☐

bezrobotną bez kwalifikacji zawodowych ☐

bezrobotną niepełnosprawną ☐

bezrobotną długotrwale (12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat) ☐

bezrobotną lub poszukującą pracy do 30. lat ☐

bezrobotną samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko ☐

żadne z wymienionych ☐

14. Posiadam działalność gospodarczą: aktywną ☐ zawieszoną od..... ☐ nie dotyczy ☐

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO SZKOLENIA

1. Nazwa szkolenia:

2. Proszę podać wyczerpujący zakres zagadnień szkolenia lub dołączyć program:

3. Nazwa proponowanej instytucji szkoleniowej posiadającej wpis do Bazy Usług Rozwojowych (uslugirozwojowe.parp.gov.pl):

4. Koszt szkolenia..... 5. Termin szkolenia.....

6. Do uzyskania uprawnień do zawodu po ukończeniu szkolenia należy przystąpić do egzaminu:

tak ☐

nie ☐

Nazwa:

II. Uzasadnienie celowości wnioskowanego szkolenia (należy wykazać konieczność uzyskania, zmiany lub uzupełnienia wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji zawodowych, w odniesieniu do szans na podjęcie i/lub utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej):

Poniższe uzasadnienie celowości popieram:

- ☐ oświadczeniem przyszłego/obecnego pracodawcy/zleceniodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia zatrudnienia bądź kontynuowania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej po ukończeniu szkolenia, załącznik nr **LUB**
☐ oświadczeniem o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia, załącznik nr

OŚWIADCZAM, ŻE:

- w okresie ostatnich 3 lat **korzystałem(am)/nie korzystałem(am) z form pomocy finansowanych z Funduszu Pracy, o których mowa w art. 99 ust. 1 pkt 1-4, 6 i 7 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia** t.j. m.in.: szkoleń, potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności, uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, bonów na kształcenia ustawiczne (w tym studia podyplomowe), opłaty pobieranej 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;
- nie posiadam nieuregulowanych zobowiązań finansowych wobec Funduszu Pracy;
- zapoznałem/łam się z „**Zasadami finansowania szkoleń w 2026 roku**”;
- mam świadomość, że brak statusu osoby uprawnionej lub jego utrata po złożeniu niniejszego wniosku skutkuje jego negatywnym rozpatrzeniem;
- mam świadomość, że wniosek złożony poza terminem naboru pozostaje bez rozpatrzenia;
- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że utrata statusu bezrobotnego lub poszukującego pracy przed lub w dniu rozpoczęcia szkolenia jest równoznaczna z brakiem możliwości sfinansowania jego kosztów przez Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku-Białej;
- **wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIAJĄ PRACOWNICY POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W BIELSKU-BIAŁEJ

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

weryfikacja wniosku: ☐ pozytywna ☐ negatywna

Uzasadnienie:

Propozycja Kierownika Działu Szkoleń:

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Bielsku-Białej:

rozpatruję wniosek: ☐ pozytywnie ☐ negatywnie

.....
(data i podpis)

.....
(data i podpis)