



POWIATOWY URZĄD PRACY W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH
ul. Wyzwolenia 17
41-103 Siemianowice Śląskie

Nr
(wypełnia pracownik PUP)

Siemianowice Śląskie, dnia.....

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

*Podstawa prawna: art. 102 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
(Dz. U. z 2025 r., poz. 620)*

I. Informacja o wnioskodawcy

1. Nazwisko Imię

2. PESEL

3. Rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)

3. Adres zamieszkania

4. Adres korespondencyjny

5. Adres do e-doręczeń

6. Telefon kontaktowy adres e - mail

7. Wykształcenie

(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)

6. Zawód wyuczony

- wykonywany najdłużej

- wykonywany ostatnio

7. Posiadane uprawnienia:

8. Dodatkowe umiejętności:

***II. Informacje dotyczące nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie
wiedzy i umiejętności***

1. Nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.....

2. Planowany termin uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.....

3. Termin egzaminu (*jeśli dotyczy).....

4. Nazwa i adres instytucji potwierdzającej nabycie i wiedzy umiejętności lub wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności.....

5. Koszty nabycia wiedzy i umiejętności.....

III. Uzasadnienie potrzeby udzielenia tej formy wsparcia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Czy w okresie ostatnich trzech korzystał/a Pan/i ze szkoleń, studiów podyplomowych lub innych form pomocy umożliwiających nabycie wiedzy i umiejętności finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania wydanego przez powiatowy urząd pracy?

Jeśli tak, to proszę wskazać urząd, który kierował na wskazaną powyżej formę, podać koszt oraz termin realizacji danej formy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Siemianowicach Śląskich, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.), dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy na sfinansowanie kosztów potwierdzenia i nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.

Siemianowice Śląskie, dnia

(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam załączniki:

1.
2.
3.
4.

.....
(pieczęćka instytucji)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

1. Nazwa instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności

.....
.....

2. Adres

.....
.....

3. Numer telefonu i adres e mail

.....
.....

4. NIP.....

5. REGON.....

6. Nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

.....
.....

7. Koszt uzyskania potwierdzenia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego uzyskanie wiedzy i umiejętności.....

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty

.....
.....

9. Termin płatności.....

10. Planowany termin uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności oraz termin egzaminu (jeśli dotyczy).....

11. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktu z pracownikiem powiatowego urzędu pracy

.....

.....
(podpis i pieczęćka osoby upoważnionej)

