……………………., dnia ……………

(miejscowość)

**Wnioskodawca**

…………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………

(adres)

……………………………..…………

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W WĘGORZEWIE**

**WNIOSEK**

**o sfinansowanie kosztów egzaminów lub uzyskania licencji**

**nr: ……………………………………………………………………………………………………….**

Podstawa prawna art. 40 ust. 3a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późniejszymi zmianami)

1. **Informacje dotyczące Wnioskodawcy:**
2. Nazwisko i imię: ….………………………………………………………………………………..
3. PESEL……………………… seria i nr dowodu osobistego…………………………...……....
4. W przypadku cudzoziemca:

Numer dokumentu stwierdzającego tożsamość: ……………………….. rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość: …………………………………….……………….....………...…..

1. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………….………………
2. Numer telefonu: ………………………………………………………………..………………...…
3. Wykształcenie (nazwa i rok ukończonej szkoły, uczelni, zawód wyuczony):

…………………………………………………………………………………………….…….…….……………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………….…………….……………………...…………………………………………………………………………………..

1. Posiadane uprawnienia: …………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………….…….

1. **Informacje dotyczące uprawnień, o które ubiega się osoba bezrobotna:**
2. Nazwa egzaminu lub rodzaj licencji zawodowej: …………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. Termin przystąpienia do egzaminu lub uzyskania licencji: …………………………………………………………………………………………………..…....
4. Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub wydającej licencję: …………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. Całkowity koszt egzaminu lub uzyskania licencji: ………………………………………………………………………………..……………………....
6. Uzasadnienie potrzeby udzielenia wskazanej formy pomocy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..……

…………………………..……..…

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że **pozostaję / nie pozostaję\*** z pracodawcą deklarującym zatrudnienie   
w najbliższym stosunku pokrewieństwa:

1. rodzic – dziecko
2. dziecko – rodzic
3. rodzeństwo
4. małżonek

\*niepotrzebne skreślić

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego): Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sadowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………….…

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Deklaracja o uprawdopodobnieniu podjęcia zatrudnienia przez pracodawcę lub oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej.
2. Zaświadczenie z instytucji egzaminującej lub wydającej licencję zawierające informacje o nazwie, terminie i koszcie egzaminu lub uzyskania licencji.

**UWAGA:**

* Powiatowy Urząd Pracy w Węgorzewie nie będzie finansował kosztów egzaminu lub uzyskania licencji osobom bezrobotnym pozostającym w najbliższym stosunku pokrewieństwa z pracodawcą deklarującym zatrudnienie tj.: rodzic – dziecko, dziecko – rodzic, rodzeństwo, małżonek.
* Zgodnie z art. 40 ust. 3a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Starosta, na wniosek bezrobotnego 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.
* Posiedzenia Komisji ds. rozpatrywania wniosków odbywają się dwa razy w miesiącu:   
  **5 oraz 20 dnia każdego miesiąca**, a w przypadku, gdy 5 lub 20 dzień danego miesiąca przypadać będzie w dzień wolny od pracy, posiedzenia Komisji odbywać się będą   
  w ostatnim dniu roboczym przed dniem wolnym od pracy lub pierwszego dnia roboczego po dniu wolnym od pracy.
* PUP w dopuszcza rozpatrzenie wniosku na posiedzeniu Komisji w przypadku jego złożenia na **7 dni** przed planowanym terminem posiedzenia Komisji.
* W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, Starosta zawiera z osoba uprawnioną umowę o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji. W przypadku rezygnacji z przystąpienia do egzaminu lub ubiegania się o uzyskanie licencji osoba bezrobotna zobowiązana jest do zwrotu poniesionych przez Urząd kosztów.

**DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W WĘGORZEWIE:**

Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody**\* na sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji w kwocie: ………………………………………………………………………….…..…… zł (słownie…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….)

…………………………………………….

(data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

\*niepotrzebne skreślić