

Chrzanów dn. ....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Chrzanowie**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
PESEL\*

.....  
Adres zamieszkania

.....  
nr tel.

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW EGZAMINU /WYDANIA LICENCJI**

Zgodnie z art. 40 ust. 3a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r., poz. 690 z późn. zm.) wnioskuję o sfinansowanie kosztów egzaminu/ uzyskania licencji w specjalności:

.....  
.....

Nazwa i termin egzaminu / uzyskania licencji.....

.....

Nazwa i adres instytucji egzaminującej / wydającej licencję .....

.....

w związku z:

deklaracją pracodawcy o możliwości zatrudnienia z dnia..... (zał. 1a) lub

oświadczeniem osoby bezrobotnej o zamiarze otwarcia działalności gospodarczej

z dnia: ..... (zał. 1b) lub

uzasadnieniem wnioskodawcy o celowości sfinansowania kosztów egzaminów / uzyskania licencji

z dnia: ..... (zał. 1c)

Wysokość opłaty za możliwość przystąpienia do egzaminu / wydanie licencji wynosi .....  
zł płatne jednorazowo / w ..... ratach po ..... zł.\*

Zostałem(am) zapoznany(a) z zasadami finansowania kosztów egzaminu / wydania licencji i zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki finansowania.

.....  
*podpis Wnioskodawcy*

**Załączniki:**

1. Deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu osoby bezrobotnej lub oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze otwarcia działalności lub uzasadnieniem wnioskodawcy o celowości sfinansowania kosztów egzaminów / uzyskania licencji
2. Dokument potwierdzający wysokość opłaty, termin egzaminu, numer rachunku bankowego instytucji przeprowadzającej egzamin

\* W przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania

.....  
(pieczęć firmy)

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA

### I. DANE PRACODAWCY

Nazwa i adres pracodawcy, NIP

.....  
.....

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko pracownika, numer telefonu, e-mail)

.....

### II. UPRAWDOPODOBNIENIE ZATRUDNIENIA

Przedstawiając niniejszą informację oświadczam\*, że zamierzam zatrudnić Pana/Panią:

.....  
.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania osoby bezrobotnej)

po uzyskaniu licencji / zdaniu egzaminu

.....  
.....

(rodzaj licencji, zaświadczenia)

na stanowisku

.....

na okres co najmniej: ..... miesięcy najpóźniej w ciągu jednego miesiąca po uzyskaniu licencji /  
zdaniu egzaminu.

*Równocześnie informujemy, że warunki pracy i płacy po odbytych szkoleniu zostały ustalone z  
bezrobotnym i zaakceptowane przez oboje strony.*

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)

\*Zgodnie z art. 83 Kodeksu Cywilnego – nieważne jest oświadczenie woli złożone drugiej stronie za jej zgodą dla pozorów.

.....  
miejsowość, data

.....  
( Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
( adres zamieszkania)

.....  
( tel. )

.....  
( e - mail )

**Deklaracja osoby bezrobotnej / poszukującej pracy  
o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej  
po uzyskaniu licencji/zdaniu egzaminu**

Oświadczam, że po uzyskaniu licencji / zdaniu egzaminu:

.....  
(rodzaj licencji, egzaminu)

mam zamiar rozpocząć działalność gospodarczą w zakresie:

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

na okres co najmniej: ..... miesięcy najpóźniej w ciągu 1 miesiąca po uzyskaniu licencji/zdaniu egzaminu.

.....  
*podpis wnioskodawcy*

