

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 (tekst jednolity Dz. U. z 2017 poz. 1065 z późz.zm.) wnioskuję o sfinansowanie kosztów egzaminu/ uzyskania licencji w specjalności:

.....
.....

w związku z:

deklaracją pracodawcy o możliwości zatrudnienia, lub

oświadczeniem osoby bezrobotnej o zamiarze otwarcia działalności gospodarczej

z dnia:

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 / oświadczenie osoby bezrobotnej o zamiarze otwarcia działalności
2. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń
3. Dokument potwierdzający wysokość opłaty, termin egzaminu, numer rachunku bankowego instytucji przeprowadzającej egzamin

1. OPINIA DORADCY KLIENTA

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

.....

/ Chrzanów dnia /

.....
/podpis Doradcy klienta /

2. OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO

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

.....

/ Chrzanów dnia /

.....
/podpis Specjalisty ds. rozwoju zaw./

3. OPINIA KIEROWNIKA CAZ

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

.....

/ Chrzanów dnia /

.....

/ podpis Kierownika CAZ. /

ZGODA DYREKTORA PUP

BRAK ZGODY

Podpis dyrektora PUP

.....
pieczęć pracodawcy

.....
miejsowość, data

**Deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu osoby bezrobotnej / poszukującej pracy
po uzyskaniu licencji/zdaniu egzaminu**

.....
.....
(nazwa i adres pracodawcy)

nr telefonu NIP

Regon EKD

zobowiązuje się do zatrudnienia Pana/i

zamieszkałego/tej

na stanowisku
(nazwa stanowiska pracy)

po uzyskaniu licencji / zdaniu egzaminu :

.....
.....
(rodzaj licencji, zaświadczenia)

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

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

.....
miejsowość, data

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel.)

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

Oświadczam, że po ukończeniu studiów podyplomowych:

.....
(rodzaj licencji, egzaminu)

mam zamiar rozpocząć działalność gospodarczą w zakresie:

.....
.....

na okres co najmniej: miesięcy najpóźniej w ciągu 1 miesiąca po zakończeniu studiów.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Chrzanów, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ
ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH OŚWIADCZEŃ**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że zostałem(am) pouczoney (a) o obowiązku:

bezzwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie o nie przystąpieniu do egzaminu w oznaczonym terminie.

W przypadku niedopełnienia ww. obowiązku osoba bezrobotna jest zobowiązana do dokonania zwrotu kosztów wraz z odsetkami poniesionych przez Urząd.

.....
data i podpis osoby przyjmującej
oświadczenie

.....
podpis Wnioskodawcy