



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

***Wniosek o sfinansowanie kosztów szkolenia/potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności
(egzaminu/licencji)/uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności***

Nr..... (wypełnia Urząd Pracy)

Podstawa prawna: ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. oraz rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 października 2025r. w sprawie sposobu i trybu realizacji przez starostę pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL (w przypadku jego braku rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres do doręczeń (wpisać jeżeli jest inny niż zamieszkania)

.....
Numer telefonu

.....
adres elektroniczny

1. Posiadane kwalifikacje zawodowe /wykształcenie (poziom/specjalizacje), zawód, kursy, uprawnienia, licencje, kwalifikacje w zawodzie, itp./

2. Status po rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdnicy:

- osoba bezrobotna
- poszukujący pracy

INFORMACJE DOTYCZĄCE FORM POMOCY W NABYWANIU WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI, KWALIFIKACJI

1. Wnioskuje o sfinansowanie:

a) **nazwa szkolenia** :

.....
Wypełnić i dołączyć Załącznik nr 1

b) **potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności** w zakresie:

.....
Wypełnić i dołączyć Załącznik nr 2

c) **uzyskania dokumentu potwierdzenia nabycie wiedzy i umiejętności**, w postaci:

.....
Wypełnić i dołączyć wypełniony Załącznik nr 3

2. Uzasadnienie celowości dofinansowania do wnioskowanych form pomocy:

Po zakończeniu szkolenia i / lub potwierdzeniu nabycia wiedzy i umiejętności / uzyskaniu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności planuję:

/uzupełnić odpowiednio/

a) podjąć zatrudnienie/inną pracę zarobkową w firmie:

nr NIP: (nr telefonu) na okres co najmniej 90 dni w okresie 180 dni od dnia ukończenia wnioskowanych form pomocy.

b) utrzymać zatrudnienie w firmie

nr NIP: (nr telefonu) na stanowisku

na podstawie umowy zawartej na czas w związku z czym po ukończeniu wnioskowanych form pomocy mój pracodawca zamierza:

zmienić moje stanowisko pracy na inne, tj.:

rozszerzyć mi obowiązki zawodowe, tj.:

przedłużyć lub zmienić moją umowę na czas nieokreślony

inne, tj.:

c) nie posiadam deklaracji zatrudnienia, stąd też moje uprawdopodobnienie podjęcia pracy zostało oparte na:

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

d) założyć działalność gospodarczą/spółdzielnię socjalną, w związku z czym składam BIZNES PLAN firmy, którą zamierzam otworzyć w terminie do 90 dni po ukończeniu wnioskowanych form pomocy. (Załącznik nr 4)

e) utrzymać prowadzoną obecnie działalność gospodarczą – NIP:, a nabycie wiedzy i umiejętności pozwoli mi na:

wdrożenie nowych rozwiązań w firmie, tj.:

wprowadzenie nowych technologii/systemów/narzędzi pracy, tj.:

osiągnięcie przewagi rynkowej, tj.:

zmianę/rozszerzenie profilu działalności, tj.:

inne rozwiązania, tj.:

f) inne okoliczności uzasadniające celowość formy pomocy.....

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

3. Oświadczam, że:

- 1) Nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do pracy we wnioskowanym zawodzie.
- 2) Nie otrzymam finansowania formy pomocy z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych.
- 3) W okresie 3 ostatnich lat:
 - skorzystałam(em)
 - nie skorzystałam(em)

z form pomocy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji, finansowanych ze środków Funduszu Pracy tj: szkolenia, kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, bonu na kształcenie ustawiczne, opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust.3 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, opłaty za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2023 r. poz. 334).

Jeżeli wnioskodawca uczestniczył w takich formach pomocy należy wskazać urząd pracy, który wydał skierowanie oraz podać nazwę i koszt:

4) Zostałem/am poinformowany/a, że:

- a) szkolenie finansowane przez starostę z Funduszu Pracy odbywa się w formie kursu, w tym kwalifikacyjnego kursu zawodowego
 - b) szkolenie może trwać do 24 miesięcy
 - c) sfinansowanie szkolenia nie przysługuje w przypadku podjęcia kursu bez skierowania Powiatowego Urzędu Pracy
 - d) w przypadku decyzji pozytywnej (po podpisaniu umowy z instytucją szkoleniową) zostanie mi wydane skierowanie na szkolenie. **Niepodjęcie lub nieukończenie szkolenia i nieprzystąpienie do procesu potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności z własnej winy skutkuje żądaniem zwrotu poniesionych przez PUP kosztów wypłaconych instytucji szkoleniowej – chyba, że przyczyną niezrealizowania działań było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej, trwające co najmniej miesiąc. Zwrot dotyczy również kosztów badań lekarskich lub psychologicznych, ubezpieczenia i przejazdu.**
 - e) formy pomocy w części finansowanej przez starostę dla jednej osoby nie przekroczą:
 - 300% przeciętnego wynagrodzenia w zakresie kosztów należnych instytucji szkoleniowej,
 - 100% przeciętnego wynagrodzenia w przypadku kosztów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności,
 - 450% przeciętnego wynagrodzenia w okresie kolejnych 3 lat podsumowując łączne koszty należne instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności oraz pobierającym opłaty, o których mowa w art. 103 i art. 104 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
 - f) wskazana przeze mnie Instytucja Szkoleniowa może nie zostać wyłoniona jako Wykonawca szkolenia, bowiem procedura wyłonienia Wykonawcy szkolenia obejmuje ocenę każdej oferty szkoleniowej pod względem spełnienia kryteriów ustawowych.
 - g) organizatorem szkolenia może być instytucja wpisana do rejestru PARP, zapewniająca najwyższą jakość usług. Mając na względzie gospodarność i celowość wydatkowania środków publicznych – szkolenia z zawyżoną ceną rynkową nie będą podlegały sfinansowaniu.
- 5) Mam zawieszoną działalność gospodarczą:
 TAK NIE
- 6) Prowadzę nierejestrową działalność gospodarczą:
 TAK NIE
- 7) Wyrażam zgodę na:
a) umieszczenie kopii/oryginałów niezbędnych załączników w dokumentacji PUP
b) kontakt telefoniczny/elektroniczny.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy załączyć:

1. Załącznik Nr 1 – o ile wnioskodawca wskazuje instytucję szkoleniową.
2. Załącznik Nr 2 – w przypadku ubiegania się o sfinansowanie kosztów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności.
3. Załącznik Nr 3 – jeżeli wnioskodawca ubiega się o sfinansowanie uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.
4. Załącznik Nr 4 – gdy wnioskodawca deklaruje podjęcie działalności gospodarczej /założenie spółdzielni socjalnej.
5. Dokumenty składane przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, w przypadku odpowiedzi twierdzącej w pkt 3 ppkt 4-5 (tj. oświadczenie/lub zaświadczenia o wszelkiej uzyskanej pomocy *de minimis* oraz formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*) – do pobrania w pok. 4 Powiatowego Urzędu Pracy w Świdnicy
6. Inne załączniki wg uzgodnień z Powiatowym Urzędem Pracy w Świdnicy.

INFORMACJE DODATKOWE:

Szczegółowe informacje oraz weryfikacja niniejszego wniosku: *pokój nr 4 Powiatowego Urzędu Pracy w Świdnicy, w godz. 7³⁰ – 14⁰⁰, tel. 74-856-18-23, 74-856-18-37, 74-856-18-44, 74-856-18-11*

Adres do e-Doręczeń: AE:PL-51362-62023-DDWEW-11

7. Kalkulacja przychodów i kosztów:

należy przedstawić przewidywane sprawozdanie w układzie miesięcznym (średni miesiąc w roku)

		ŚREDNI MIESIĄC (w zł)	
A	PRZYCHODY ZE SPRZEDAŻY		
B	KOSZTY	- zakup towarów handlowych/surowców i materiałów do produkcji	
		- wynagrodzenie pracowników z ZUS-em	
		- koszty za lokal lub podatek od nieruchomości	
		- koszty transportu	
		- opłaty administracyjne, licencje, koncesje, itp.	
		- energia elektryczna, woda, gaz, c.o.	
		- reklama, poczta, Internet, telefon	
		- zużycie materiałów i środków nietrwałych	
		- usługi zewnętrzne (np. księgowość, inne: _____)	
		- ubezpieczenie firmy i inne: _____)	
		- pozostałe koszty, tj. _____)	
		- ZUS właściciela (ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, FP)	
	RAZEM KOSZTY		
A-B	ZYSK PRZED OPODATKOWANIEM		
	Wysokość podatku dochodowego (forma opodatkowania: _____)		
	ZYSK NETTO		

.....
czytelny podpis wnioskodawcy