Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy
ul. Marii Skłodowskiej - Curie 5, 58-100 Świdnica
e-mail: wrsw@praca.gov.pl

Centrum Aktywizacji Zawodowej

Wniosek o sfinansowanie kosztów egzaminu/uzyskania licencji

Nr ..... (wypełnia Urząd Pracy)

Podstawa prawna: ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. oraz rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.

1. …..... 2. …..
Imię i nazwisko *Nr telefonu*

3. …..... ……
PESEL *skrytka ePUAP/adres mailowy*

w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość .....

4.…..
Adres zamieszkania

5.....
Adres korespondencyjny (wpisać jeżeli jest inny niż zamieszkania)

6.Wnioskuję o sfinansowanie kosztów:

- ☐ **egzaminu państwowego (zewnętrznego)**…….....
  .....
- ☐ **licencji:**……
  ……..……...……..……...……

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

Planowany termin egzaminu lub uzyskania licencji ….....

Koszt egzaminu / uzyskania licencji[1]….....

Szacowany koszt przejazdu na egzamin….....

Data płatności za egzamin/licencję.....

Nazwa banku oraz nr rachunku bankowego, na który należy dokonać zapłaty za egzamin / licencję

….....

7. Po zdaniu egzaminu/uzyskaniu licencji w terminie nieprzekraczającym 60 dni po przystąpieniu do pierwszego egzaminu:

- ☐ podejmę zatrudnienie/inną pracę zarobkową
  W takim przypadku do wniosku należy dołączyć wypełniony przez pracodawcę Załącznik nr 1
- ☐ podejmę działalność gospodarczą / założę spółdzielnię socjalną
  W takim przypadku do wniosku należy dołączyć wypełniony Załącznik nr 2

[1] Starosta 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.

8. Uzasadnienie celowości sfinansowania kosztów egzaminu / uzyskania licencji:

…….....,.....

…….....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. O sfinansowanie kosztów egzaminu / uzyskania licencji mogą ubiegać się osoby bezrobotne oraz poszukujące pracy, przy czym osoby poszukujące pracy dokumentują spełnienie co najmniej jednej z niżej wymienionych przesłanek:

- ☐ jestem w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
- ☐ jestem zatrudniony u pracodawcy, wobec którego ogłoszono upadłość lub który jest w stanie likwidacji, z wyłączeniem likwidacji w celu prywatyzacji,
- ☐ otrzymuję świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek socjalny, określony w odrębnych przepisach,
- ☐ uczestniczę w zajęciach w centrum integracji społecznej lub indywidualnym programie integracji, o którym mowa w przepisach o pomocy społecznej,
- ☐ jestem żołnierzem rezerwy,
- ☐ pobieram rentę szkoleniową,
- ☐ pobieram świadczenie szkoleniowe, przyznane przez pracodawcę, o którym mowa w art. 70 ust. 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- ☐ podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników jako domownik lub małżonek rolnika i zamierzam podjąć zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza rolnictwem,
- ☐ jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. h–hb, k oraz m, z zastrzeżeniem art. 1 ust. 6 i 7,
- ☐ jestem pracownikiem / osobą wykonującą inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą w wieku 45 lat i powyżej, zainteresowanym/ą pomocą w rozwoju zawodowym, po zarejestrowaniu się w urzędzie pracy.

Oświadczam, że:

1. Nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do pracy we wnioskowanym zawodzie.

2. Zostałem/am poinformowany/a:

   a) w przypadku akceptacji wniosku o sfinansowanie kosztów egzaminu / uzyskania licencji zostanie mi przedstawiona do podpisu umowa, w której zostaną określone warunki sfinansowania.
   b) sfinansowanie kosztów egzaminu / uzyskania licencji nie przysługuje w przypadku przystąpienia do egzaminu / uzyskania licencji przed podpisaniem umowy.

c) Urząd, udzielając pomocy określonej w ustawie, przygotowuje indywidualny plan działania (IPD), który jest sporządzany przez doradcę klienta przy udziale bezrobotnego/poszukującego pracy, i który przed złożeniem niniejszego wniosku musi wskazywać na potrzebę objęcia bezrobotnego lub poszukującego pracy daną formą wsparcia.

3. W sytuacji, gdy koszty egzaminu/uzyskania licencji będą przekraczać wskazany limit finansowy, pozostałą opłatę zobowiązuję się uregulować we własnym zakresie na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami

4. Prowadzę/mam zawieszoną działalność gospodarczą:
   ☐ **TAK** ☐ **NIE**

5. Prowadzę nierejestrową działalność gospodarczą:
   ☐ **TAK** ☐ **NIE**

6. Wyrażam zgodę na:
   a) umieszczenie kopii/oryginałów niezbędnych załączników w dokumentacji PUP.
   b) kontakt telefoniczny/elektroniczny

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

<u>Do wniosku należy załączyć:</u>

1. Załącznik Nr 1 – o ile wnioskodawca deklaruje podjęcie pracy po uzyskaniu kwalifikacji zawodowych/licencji.
2. Załącznik Nr 2 – o ile wnioskodawca deklaruje podjęcie działalności gospodarczej /założenie spółdzielni socjalnej.
3. dokumenty składane przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, w przypadku odpowiedzi twierdzącej w pkt 4-5 (tj. oświadczenie/ lub zaświadczenia o wszelkiej uzyskanej pomocy *de minimis* oraz formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* wraz z formularzem uzupełniającym) – *<u>do pobrania w pok. 4 Powiatowego Urzędu Pracy w Świdnicy</u>*
4. 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. 7^{30} – 14^{00},*
tel. 74-856-18-44, 74-856-18-23, 74-856-18-11,

Załącznik Nr 1

....

pieczęć Pracodawcy *miejscowość, data*

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Deklaruję przyjęcie Pana(i) .....

imię i nazwisko osoby bezrobotnej / poszukującej pracy

niezwłocznie po uzyskaniu uprawnień/kwalifikacji zawodowych/licencji: .....

.....

.....

nazwa egzaminu/licencji

na podstawie: ☐ umowy o pracę* / ☐ umowy zlecenia* / ☐ umowy o dzieło* / ☐ innej pracy zarobkowej *

na stanowisku: ..... na okres …….....

Nr telefonu __|__|__|-__|__|__|-__|__|__|, adres e-mail: .....

REGON .....

Oświadczam, że ww. osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania Pracodawcy na ww. stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest jedynie uzyskanie wskazanych wyżej uprawnień/kwalifikacji zawodowych/licencji.

Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy osobiście skontaktuje się z pracodawcą w celu potwierdzenia wolnego miejsca pracy i ustalenia dalszych działań.

** zaznaczyć właściwe*

Klauzula informacyjna przy pobieraniu danych osobowych kontrahenta *(nie dotyczy osób prawnych)*

Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r. ze zm.) informuje, że:

1) administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy z siedzibą w Świdnicy, ul. M. Skłodowskiej–Curie 5, 58-100 Świdnica;

2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdnicy: iodo@praca.swidnica.pl

3) Pana(i) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 pkt b, c, e ww. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (tj. jako niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz jako niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w celu sfinansowania kosztu egzaminu/uzyskania licencji oraz wykonania przez administratora innych obowiązków przewidzianych prawem;

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: Najwyższa Izba Kontroli, Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, Dolnośląski Urząd Wojewódzki, Ministerstwa w tym Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej, Urząd Ochrony Danych Osobowych, inne organy kontrolujące działalność Urzędu, organy policji, prokuratury, sądy, komornicy, operator pocztowy obsługujący doręczenia przesyłek urzędowych, Sygnity S.A. oraz inne podmioty w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane, kancelaria prawna obsługująca Urząd, urzędy pracy, inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów;

5) Pana(i) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;

6) Pana(i) dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od końca roku, w którym zawarta w formularzu deklaracja uległa zakończeniu;

7) posiada Pana(i) prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,

8) ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do właściwego organu, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan(i), iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana(i) narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

9) podanie przez Pana(ią) danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku wskazanej powyżej osoby bezrobotnej / poszukującej pracy.

10) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zapoznałam/em się z treścią powyższych informacji

.....

podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ *Załącznik Nr 2*

Opis musi być zrozumiały dla osób z zewnątrz, dlatego nie należy stosować wyrażeń i skrótów zrozumiałych tylko dla wnioskodawcy. Należy bezwzględnie odnieść się do wszystkich postawionych zagadnień w sposób logiczny.

1. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

a) Zakres działalności firmy i prezentacja wyrobów/usług

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

b) Przewidywana struktura zatrudnienia

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

c) Opis lokalu przeznaczonego do prowadzenia działalności gospodarczej (m.in. lokalizacja, dostęp do mediów, stan techniczny)

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

2. RYNEK I KONKURENCJA

a) Głowni odbiorcy

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

b) Sposoby pozyskiwania klientów

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

c) Główni dostawcy

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

d) Zapotrzebowanie na świadczone usługi/ produkty, ze wskazaniem źródła pozyskanych informacji

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

e) Wielkość konkurencji i opis własnej pozycji na rynku, ze wskazaniem metod konkurowania

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

f) Potencjalne ryzyko, mogące przyczynić się do upadku planowanej działalności gospodarczej, wraz z propozycją działań zaradczych

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

3. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE

a) Dokładny sposób wyliczenia miesięcznego przychodu założonego w kalkulacji przychodów i kosztów (np. rodzaj usługi/towaru x ilość x cena)

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

b) Dokładny sposób wyliczenia poszczególnych miesięcznych kosztów założonych w kalkulacji przychodów i kosztów

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

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. księgowa, 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