

Nr wniosku .....

Data wpłynięcia wniosku .....

## WNIOSEK

### o skierowanie na szkolenie dla osób zarejestrowanych ze statusem poszukującego pracy

Uwaga : Uprzejmie prosimy o czytelne wypełnienie wniosku, dużymi literami drukowanymi. W sytuacji wyboru jednej odpowiedzi z kilku, prosimy zaznaczyć wybraną odpowiedź przez przekreślenie kwadracika znakiem X. Wnioskodawca wypełnia punkty od I do VII.

#### I. DANE OSOBOWE:

Płeć  mężczyzna  kobieta  
Stan cywilny  wolny-wolna  żonaty-zamężna  
Imiona ..... Nazwisko .....  
Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....  
Imię matki ..... Imię ojca .....  
PESEL ..... Seria i nr dow. osob. ....  
Wydany przez ..... w dniu .....

#### II. ADRES:

Miejsce zamieszkania  miasto  wieś  
Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....  
Miejscowość ..... Kod ..... Poczta .....  
Województwo ..... Nr telefonu .....

#### III. WYKSZTAŁCENIE:

podstawowe  zasadn. zawodowe  śred. ogólne  śred. zawodowe  wyższe  
Zawód wyuczony ..... Zawód wykonywany .....  
Ukończone kursy .....

#### IV. STATUS WNIOSKODAWCY:

Bezrobotny  poszukujący pracy  rento biorca szkoleniowy

#### V. ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:

- stopień niepełnosprawności:

Znaczny  umiarkowany  lekki

- naruszenie sprawności organizmu:

Czasowe (okresowe)  stałe (trwałe)

**VI. WNIOSKOWANY KIERUNEK SZKOLENIA:**

.....

**VII. UZASADNIENIE WRAZ Z OPISEM DOTYCHCZASOWEJ DZIAŁALNOŚCI ZAWODOWEJ:**

.....

Po poinformowaniu mnie o treści art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w bazie danych Powiatowego Urzędu Pracy i upoważniam Urząd do wykorzystania ich dla potrzeb realizacji szkolenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Kserokopia orzeczenia o rodzaju i stopniu niepełnosprawności.
2. Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły.
3. Inne dokumenty wymagane od PUP.

**VIII. WYMAGANIA SPECJALNE:**

.....

**IX. OPINIA LEKARZA:**

.....

.....

.....

**X. OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO:**

.....

.....

.....

**XI. ADNOTACJE URZĘDNIKÓW PUP:**

W/w jest zarejestrowany jako bezrobotny/poszukujący pracy w powiatowym Urzędzie Pracy w Częstochowie, nr rejestru .....

Dotychczasowe oferty pracy: .....

.....

(podpis pracownika i pieczęć PUP)