



POWIATOWY URZĄD PRACY
W STRYŻOWIE
38-100 Strzyżów, ul. Daszyńskiego 2

NR WNIOSKU:* DATA WPLYWU:*

*WYPEŁNIA URZĄD

Wniosek *

bezrobotnego ☐ / poszukującego pracy ☐

dotyczący*

- ☐ sfinansowania szkolenia indywidualnego
- ☐ sfinansowania kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności
- ☐ sfinansowania kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

(aktualny od dnia 04.09.2025r.)

Podstawa prawna: art. 100, art.102, art. 205, art. 206 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz. 620)

* właściwą odpowiedź zaznaczyć symbolem X

Cz. I. Wypełnia osoba bezrobotna lub poszukująca pracy

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i Nazwisko:.....
2. Data urodzenia:
3. PESEL:
4. Numer dokumentu stwierdzającego tożsamość (*podać gdy Wnioskodawcą jest cudzoziemiec*):
.....
5. Adres zamieszkania:
6. Adres do korespondencji:
7. Nr telefonu: Adres e-mail:
8. Data ostatniej rejestracji w PUP: Nr FK:.....
9. Zawód wyuczony:
Zawód ostatnio wykonywany:
10. Posiadane uprawnienia/umiejętności:
11. Poziom wykształcenia:
☐ gimnazjalne i poniżej ☐ policealne ☐ zasadnicze zawodowe
☐ średnie zawodowe ☐ średnie ogólnokształcące ☐ wyższe
12. Czy prowadzi Pan(i) działalność gospodarczą lub znajduje się Pan(i) w okresie zawieszonyj działalności gospodarczej?**:
☐ TAK
☐ NIE
13. Czy korzystał(a) Pan(i) w ciągu ostatnich 12 miesięcy z jakiegokolwiek formy pomocy w Powiatowym Urzędzie Pracy?
☐ TAK
☐ NIE
Jeżeli tak, to z jakich?
14. Czy posiada Pan(i) Kartę Dużej Rodziny ?
☐ TAK
☐ NIE
15. Czy jest Pan(i) osobą powyżej 50. roku życia zarejestrowaną w PUP jako bezrobotny(a)?
☐ TAK
☐ NIE
16. Czy jest Pan(i) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych¹ ?
☐ TAK
☐ NIE

¹ bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych – oznacza zarejestrowanego w PUP bezrobotnego nieposiadającego świadectwa ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie potwierdzającego posiadanie kwalifikacji zawodowych lub dyplomu

** w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” do wniosku należy dołączyć Formularz przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis oraz Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis

ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie, świadectwa potwierdzającego kwalifikację w zawodzie, dyplomu potwierdzającego kwalifikację zawodową, certyfikatu kwalifikacji zawodowej, dyplomu zawodowego, świadectwa czeladniczego, dyplomu mistrzowskiego lub dyplomu ukończenia studiów

17. Czy jest Pan(i) długotrwale bezrobotnym²?

- ☐ TAK
☐ NIE

² długotrwale bezrobotny – oznacza bezrobotnego zarejestrowanego łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu;

18. Czy jest Pan(i) osobą do 30. roku życia zarejestrowaną w PUP jako bezrobotny lub poszukujący pracy³?

- ☐ TAK
☐ NIE

³ osoba do 30. roku życia-oznacza osobę, która do dnia zastosowania wobec niej formy pomocy nie ukończyła 30. roku życia

19. Czy jest Pan(i) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko ?

- ☐ TAK
☐ NIE

20 . Czy jest Pan(i) opiekunem osoby niepełnosprawnej⁴ ?

- ☐ TAK
☐ NIE

Jeżeli tak, to czy Pan(i) jest osobą niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zarejestrowaną w PUP jako poszukujący pracy?

.....
⁴opiekun osoby niepełnosprawnej – oznacza osobę, o której mowa w art. 2 pkt 16 ustawy, opiekującą się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności;

21. Czy jest Pan(i) bezrobotnym niepełnosprawnym⁵ ?

- ☐ TAK
☐ NIE

⁵ bezrobotny niepełnosprawny - oznacza osobę, o której mowa w art.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, zarejestrowaną w PUP jako bezrobotny

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKU O SFINANSOWANIE SZKOLENIA

1. Nazwa szkolenia:
2. Zakres szkolenia:
3. Nazwa jednostki szkoleniowej (jeżeli osoba taką posiada):.....
.....
4. Adres jednostki szkoleniowej:.....
.....
5. Numer RIS jednostki szkoleniowej:
6. Adres e-mail jednostki szkoleniowej:
7. Numer kontaktowy jednostki szkoleniowej:
8. Planowany termin szkolenia:
9. Liczba godzin szkolenia:

10. Koszt szkolenia:

11. Forma szkolenia:

- ☐ Szkolenie stacjonarne
- ☐ Szkolenie online
- ☐ Szkolenie hybrydowe (stacjonarne i online)

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKU O SFINANSOWANIE KOSZTÓW POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI

1. Wiedza i umiejętności, których nabycie przez wnioskodawcę ma być potwierdzone:
.....
2. Warunki, których wnioskodawca musi dopełnić dla uzyskania potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności:
.....
.....
3. Sposób weryfikacji:.....
.....
4. Nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności:
.....
5. Nazwa instytucji uprawnionej do potwierdzenia.....
6. Adres instytucji uprawnionej do potwierdzenia
7. Planowany termin egzaminu.....
8. Planowany termin uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności
.....
9. Koszt postępowania obowiązującego wnioskodawcę w celu uzyskania potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności:
.....

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKU O SFINANSOWANIE KOSZTÓW UZYSKANIA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI

1. Nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie przez wnioskodawcę wiedzy i umiejętności, który ma być uzyskany:
.....
2. Wiedza i umiejętności, których nabycie ma być potwierdzone dokumentem:
3. Nazwa instytucji uprawnionej do wydania dokumentu:
-
4. Adres instytucji uprawnionej do wydania dokumentu :

5. Numer NIP instytucji uprawnionej do wydania dokumentu :
6. Termin, w jakim wnioskodawca przystąpi do procedury uzyskania dokumentu:
7. Okres trwania postępowania w celu uzyskania dokumentu lub termin jego uzyskania:
.....
8. Koszt uzyskania dokumentu:

UZASADNIENIE CELOWOŚCI SFINANSOWANIA WNIOSKOWANEJ FORMY POMOCY:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1. Oświadczenie wnioskodawcy z dnia.....
2.
3.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat:

☐ **nie uczestniczyłem/am w finansowanym przez powiatowy urząd pracy:**

- a) szkoleniu;
- b) studiach podyplomowych;
- c) procedurze dotyczącej potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności;
- d) procedurze uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności;
- e) procedurze uzyskania dokumentów w wyniku postępowania nostryfikacyjnego lub postępowania; o którym mowa w art. 327 ust.3 ustawy-Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
- f) procedurze dotyczącej wydania 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.

☐ **uczestniczyłem/am w finansowanym przez powiatowy urząd pracy:**

- a) szkoleniu;
- b) studiach podyplomowych;
- c) procedurze dotyczącej potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności;
- d) procedurze uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności;
- e) procedurze uzyskania dokumentów w wyniku postępowania nostryfikacyjnego lub postępowania, o którym mowa w art. 327 ust.3 ustawy-Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
- f) procedurze dotyczącej wydania 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.

W okresie ostatnich trzech lat Powiatowy Urząd Pracy w*
sfinansował następujące działania, o których wyżej mowa (wymienić, np. szkolenie pod nazwą...):

Łączna wysokość sfinansowanych w tym okresie przez powiatowy urząd pracy kosztów wyniosła:.....

- 2. **Podane przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**
- 3. **Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem przyznawania pomocy dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w PUP w Strzyżowie w zakresie rozwoju umiejętności i podnoszenia kwalifikacji**
- 4. **Zostałem poinformowany/poinformowana, że złożenie wniosku nie oznacza zakwalifikowania do udzielenia wnioskowanej formy pomocy.**
- 5. **Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*Wypełnić w przypadku uczestnictwa w finansowanym przez powiatowy urząd pracy działaniu wymienionym w pkt 1 oświadczenia

POUCZENIE

- 1) Pierwszeństwo w finansowaniu form pomocy, o których mowa we wniosku przysługuje:
 - a) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
 - b) bezrobotnym powyżej 50. roku życia;
 - c) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych;
 - d) bezrobotnym niepełnosprawnym;
 - e) długotrwale bezrobotnym;
 - f) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;
 - g) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.
- 2) Z form pomocy, o których mowa we wniosku może także korzystać na zasadach takich jak bezrobotny poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej.
- 3) PUP przed przyznaniem finansowania weryfikuje warunki do posiadania statusu bezrobotnego w systemie teleinformatycznym Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i CEIDG, przy wykorzystaniu systemu teleinformatycznego prowadzonego przez ministra właściwego do spraw pracy.
- 4) Osoba, która bez uzasadnionej przyczyny przerwała realizację przyznanej formy pomocy finansowanej z Funduszu Pracy, nie może korzystać z tej formy pomocy przez okres 90 dni od dnia jej przerwania, chyba że powodem przerwania było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej na okres nie krótszy niż miesiąc.
- 5) 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, nie mogą przekroczyć 450 % przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat. 2. Do limitu nie wlicza się kwoty pożyczki edukacyjnej.
- 6) Nie jest dopuszczalne finansowanie z Funduszu Pracy formy pomocy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych.
- 7) W przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne, środki Funduszu Pracy podlegają zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty do ich zwrotu. Zwrot środków następuje z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków.
- 8) Szkolenia są realizowane w formie kursu, w tym kwalifikacyjnego kursu zawodowego i mogą trwać do 24 miesięcy.
- 9) Wysokość i zakres finansowania przez Starostę form pomocy, o których mowa we wniosku zależy od wysokości limitu środków finansowych przeznaczonych na ich finansowanie w danym roku, z uwzględnieniem zasady racjonalnego gospodarowania środkami publicznymi.
- 10) Skierowanie na szkolenie w przypadkach zawodów wymagających szczególnych predyspozycji psychofizycznych, powinno być poprzedzone określeniem przez doradcę zawodowego PUP predyspozycji osoby kierowanej do wykonywania zawodu, który ta osoba uzyska w wyniku szkolenia.
- 11) Starosta może skierować osobę bezrobotną lub poszukującą pracy na jego wniosek na wybrane przez niego szkolenie, jeżeli uzasadni celowość tego szkolenia, potwierdzoną deklaracją pracodawcy lub przedsiębiorcy o zatrudnieniu lub oświadczeniem o podjęciu działalności gospodarczej po zakończeniu szkolenia, oświadczeniem o utrzymaniu zatrudnienia, a koszt należny instytucji szkoleniowej w części finansowanej przez Starostę nie przekroczy 300% przeciętnego wynagrodzenia.
- 12) Starosta po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o skierowanie na szkolenie kieruje osobę, do wybranej instytucji szkoleniowej i zawiera z tą instytucją umowę szkoleniową.
- 13) Starosta na wniosek osoby bezrobotnej lub osoby poszukującej pracy może sfinansować do wysokości przeciętnego wynagrodzenia, koszty potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, w tym koszty egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, licencji lub innych form potwierdzenia określonych uprawnień zawodowych, tytułów zawodowych, niezbędnych do wykonywania danego zawodu. Wniosek o sfinansowanie takich kosztów musi zawierać uzasadnienie celowości ich poniesienia.
- 14) Starosta, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, zawiera z wnioskodawcą umowę na finansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.

CZ. II Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Strzyżowie

OPINIA DORADCY DS. ZATRUDNIENIA – dot. zasadności sfinansowania wnioskowanej formy pomocy :

- 1) Status:
 - ☐ Bezrobotny
 - ☐ Poszukujący pracy
 - ☐ Poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej
- 2) Pozytywna weryfikacja bezrobotnego w ZUS/KRUS i CEiDG
 - ☐ TAK ☐ NIE
- 3) Kształcenie ustawiczne we wnioskowanej formie zostało założone w IPD:
 - ☐ TAK ☐ NIE
- 4) Osoba z własnej winy przerwała formę pomocy w okresie ostatnich 90 dni:
 - ☐ TAK ☐ NIE
- 5) Zasadność skierowania na wybraną formę:
 - ☐ Brak kwalifikacji zawodowych.
 - ☐ Konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji.
 - ☐ Utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.
 - ☐ Podjęcie zatrudnienia/innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
 - ☐ Utrzymanie zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO

Odnośnie motywacji osoby bezrobotnej/poszukującej pracy, predyspozycji zawodowych i preferowanej formy kształcenia:

.....

.....

.....

.....

Określenie predyspozycji do wykonywania zawodu (w przypadku zawodów wymagających szczególnych predyspozycji psychofizycznych).

Wnioskujący:

- ☐ **posiada predyspozycje**
- ☐ **nie posiada* predyspozycji** - szczegółowy opis w danych klienta w Programie Syriusz, jeśli tak:
- ☐ **istnieje konieczność** skierowania na badania psychologiczne*
- ☐ **brak konieczności** skierowania na badania psychologiczne*

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO

1. Wymagana opinia doradcy zawodowego dot. predyspozycji do wykonywania zawodu:

- ☐ TAK ☐ NIE

2. Konieczność skierowania przez urząd na badania lekarskie:

- ☐ TAK ☐ NIE

3. Kandydat został zweryfikowany pod względem uczestnictwa w formach pomocy finansowanych przez powiatowy urząd pracy w okresie ostatnich 3 lat:

- ☐ nie uczestniczył
- ☐ uczestniczył i łączna kwota środków obejmujących 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 przekroczyły / nie przekroczyły* 450 % przeciętnego wynagrodzenia za pracę.

Koszty wnioskowanej formy pomocy wynoszą: zł

4. W terminie do trzech miesięcy po ukończeniu formy pomocy, którą jest: kandydat:

- ☐ podjął zatrudnienie / inną pracę zarobkową / rozpoczął pozarolniczą działalność gospodarczą
- ☐ nie podjął zatrudnienia / innej pracy zarobkowej / nie rozpoczął pozarolniczej działalności gospodarczej

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

*niepotrzebne skreślić

OPINIA KOMISJI:

Kandydat zakwalifikowany ☐

Kandydat niezakwalifikowany ☐

Forma pomocy, o którą się ubiega:

Uwagi:

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)