



WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTU EGZAMINU LUB UZYSKANIA LICENCJI

Na podstawie art. 40 ust. 3, ust.3a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.) Starosta, na wniosek bezrobotnego, może sfinansować ze środków Funduszu Pracy, do wysokości przeciętnego wynagrodzenia, koszty egzaminów umożliwiające uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz koszty uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu.

Wniosek należy złożyć co najmniej na 14 dni przed terminem płatności.

Złożenie wniosku nie oznacza przyznania finansowania.

Cz. I. Wypełnia bezrobotny/poszukujący pracy*

Nazwisko Imię

Data urodzenia PESEL

Adres zam.

Tel. stacjonarny/ komórkowy

Proszę o sfinansowanie kosztu egzaminu/ uzyskania licencji* do wykonania zawodu

(nazwa egzaminu lub licencji)

Nazwa instytucji egzaminującej/wydającej licencję*

Adres instytucji egzaminującej/wydającej licencję*

Termin egzaminu/uzyskania licencji*

dzień/miesiąc/rok

Koszt egzaminu/uzyskania licencji*słownie:

Uzasadnienie celowości udzielenia pomocy w sfinansowaniu kosztu egzaminu lub uzyskania licencji:

* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 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 - dalej RODO) informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w zbiorze danych osobowych Powiatowego Urzędu Pracy w Mielcu jest Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu; siedziba: Mielec, ul. Chopina 16 A, kod pocztowy 39-300; nr telefonu: 17 788-00-50 ; e-mail: sekretariat@pup.mielec.pl,
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mielcu - nr telefonu: 17 788-00-50; e-mail: inspektor_odo@pup.mielec.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - realizacji zadań ustawowych spoczywających na służbach zatrudnienia w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy osobom bezrobotnym, poszukującym pracy, art. 6 ust 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r ,
 - przekazywania Pani/Panu – za Pani /Pana zgodą - przez pracowników urzędu informacji związanej z udzielaną pomocą , w tym powiadomień związanych ze szkoleniem z wykorzystaniem Pani/Pana danych teleadresowych (nr telefonu, adres e-mail)- art. 6 ust 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016.

Dane osobowe przetwarzane przez nas podlegają zabezpieczeniu zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi,

- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Będziemy przekazywać Pani/Pana dane w szczególności nw. grupom odbiorców: podmiotom przetwarzającym, z którymi zawarliśmy umowy o przetwarzanie danych; odbiorcom danych, którym z mocy przepisów prawa mamy obowiązek udostępnić Pani/Pana dane we wskazanym przez nich zakresie; innym odbiorcom danych np. bankom , kurierom w zakresie prowadzonych przez nich usług dedykowanych dla Pani/Pana,
- 5) Pani/Pana dane osobowe i dokumenty po wyłączeniu z Rejestru bezrobotnych i poszukujących pracy będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa,
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu,
- 8) posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, w przypadku danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO

.....
/podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

- *Załącznik 1* - Dane instytucji egzaminującej/wydającej licencję
- *Załącznik 2* - Deklaracja pracodawcy dot. możliwości zatrudnienia bezrobotnego

Cz. II. Wypełnia PUP

Przyznano finansowanie kosztu egzaminu lub uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania zawodu w wysokości

Nie przyznano finansowania kosztu egzaminu lub uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania zawodu.*

* *niepotrzebne skreślić*

.....
/ podpis osoby uprawnionej/

.....
/ data /

.....
/ pieczęć firmowa /

**Dane instytucji egzaminującej lub wydającej licencję
/wypełnia organizator/**

Nazwa instytucji egzaminującej/wydającej licencję*

.....

Adres instytucji egzaminującej/wydającej licencję*

.....

Numer identyfikacji podatkowej NIP

Numer identyfikacyjny REGON

Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD /EKD/

Nazwa egzaminu/licencji*

.....

Termin przeprowadzenia egzaminu/uzyskania licencji*

dzień/miesiąc/rok

Koszt egzaminu/uzyskania licencji*słownie:

.....

Termin płatności

.....

Nazwa banku instytucji egzaminującej/wydającej licencję*

.....

Numer rachunku bankowego instytucji egzaminującej/wydającej licencję*

.....

* *niepotrzebne skreślić*

.....
/pieczęćka i podpis osoby uprawnionej/

.....
miejsowość, data

.....
/ pieczęć pracodawcy /

DEKLARACJA PRACODAWCY
dot. zatrudnienia po zdaniu egzaminu/uzyskaniu licencji
osoby bezrobotnej / poszukującej pracy

Pełna nazwa pracodawcy.....
.....

Adres

Regon NIP

PKD E-mail

Telefon Faks.....

Osoba uprawniona do reprezentowania pracodawcy

Oświadczam, że w terminie do 30 dni po zdaniu egzaminu/uzyskaniu licencji.....
.....

Pan/i ur.

zam

zostanie zatrudniony/a na stanowisku

na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy (1 etat) na okres co najmniej 3 miesiące.

Oświadczam, że ww. osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną i po zdaniu egzaminu/uzyskaniu licencji będzie spełniać oczekiwania pracodawcy dotyczące zatrudnienia na wskazanym stanowisku.

.....
(podpis i pieczęćka uprawnionej osoby)

Załączniki:

1. potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu poświadczającego **formę prawną** wnioskodawcy - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), (np. w przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć umowę spółki cywilnej wraz z aneksami), statut, inne nie wymienione powyżej dokumenty potwierdzające formę prawną.
2. w przypadku Urzędu Gminy/Miasta i Gminy/Miasta należy dołączyć potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię zaświadczenia o wyborze na stanowisko wójta/burmistrza/prezydenta.