(miejscowość i data)

# **Wniosek o sfinansowanie kosztów egzaminu/ uzyskania licencji\***

Imię i nazwisko

PESEL

Numer telefonu

Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość (dot. cudzoziemców)

Adres zamieszkania

Nazwa i termin egzaminu/ uzyskania licencji\* (termin nie może być krótszy niż 30 dni od daty złożenia wniosku)

Nazwa i adres instytucji egzaminującej/ instytucja wydająca licencję\*

Koszt egzaminu/ uzyskania licencji\*

Uzasadnienie potrzeby sfinansowania kosztów egzaminu/ uzyskania licencji\*

\* niepotrzebne skreślić

# **Oświadczam, że jako osoba zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego posiadam status** (proszę właściwe zaznaczyć):

* **osoby bezrobotnej**
* **osoby poszukującej pracy** (proszę właściwe zaznaczyć):
* jestem w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
* jestem zatrudniony/-a 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, określone 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, o którym mowa w art. 70 ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. 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, oraz 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 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
* jestem niepozostającym w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej opiekunem osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów;
* **pracownika bądź osoby wykonującej inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą w wieku 45 lat i powyżej zainteresowanych pomocą w rozwoju zawodowym**.

Należy dołączyć dokument potwierdzający złożone oświadczenie (dotyczy osób poszukujących pracy).

W przypadku osób pracujących należy potwierdzić fakt zatrudniania lub wykonywania innej pracy zarobkowej.

# **Oświadczenie:**

1. zapoznałem/-am się z Zasadami dotyczącymi sfinansowania kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego.
2. w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuje się do zawarcia umowy określającej warunki przyznania wnioskowanego dofinansowania.
3. zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy.

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, na podstawie art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.

(podpis Wnioskodawcy)