

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat:*

nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy,

brałem/am udział w szkoleniu:
na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w,
łącznie kwota kosztów poniesionych na moje szkolenia w ww. okresie wynosi:

Zapoznałem/am się z zasadami finansowania usług i instrumentów rynku pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim w 2023 roku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.), zgodnie z przepisami ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz 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) RODO.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim znajduje się na stronie internetowej Urzędu, w zakładce Urząd, Ochrona danych osobowych.

<https://minskmazowiecki.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych/>

Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność informacji i oświadczeń zawartych we wniosku i załączonych do niego dokumentach.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Opinia doradcy klienta.
2. Informacja o szkoleniu wskazanym przez wnioskodawcę.
3. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu szkolenia.
4. Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po zakończeniu szkolenia.
5. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań.

*Zgodnie z § 78 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667) osoba może być skierowana na szkolenie po złożeniu oświadczenia o nieuczestniczeniu w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat lub o udziale w takim szkoleniu w okresie ostatnich 3 lat i wskazaniu urzędu pracy, który wydał skierowanie jeśli łączna kwota środków na koszty szkolenia tej osoby nie może przekroczyć dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat.

1. Czy wnioskowane szkolenie jest zgodne z założeniami Indywidualnego Planu Działania:

TAK NIE

2. Osoba znajduje się w szczególnie trudnej sytuacji wg art. 49 ustawy:

TAK

- bezrobotny do 30 roku życia,
- bezrobotny długotrwale,
- bezrobotny powyżej 50 roku życia,
- bezrobotny korzystający ze świadczeń pomocy społecznej,
- bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia,
- bezrobotny niepełnosprawny.

NIE

3. Czy istnieje możliwość skierowania kandydata do pracy bez uprzedniego przeszkolenia:

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

4. Szkolenie ma na celu podniesienie kwalifikacji zawodowych i innych kwalifikacji zwiększających szanse na podjęcie lub utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, w szczególności w przypadku:

- braku kwalifikacji zawodowych,
- konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
- braku umiejętności aktywnego poszukiwania pracy,
- inne.....

5. Konieczność skierowania na badania lekarskie do Medycyny Pracy

TAK

NIE

6. Opinia o kierunku szkolenia:

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

7. Szkolenie: wskazane niewskazane

.....

(data i podpis doradcy klienta)



Wypełnia pracownik Działu Rynku Pracy:

Osoba bezrobotna spełnia/ nie spełnia wymagania określone dla uczestników Projektu:

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie mińskim (I)” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, Oś priorytetowa VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych.

.....
data weryfikacji

.....
podpis specjalisty ds. programów

Osoba bezrobotna została zakwalifikowana/ nie została zakwalifikowana do uczestnictwa w projekcie.

.....
data weryfikacji

.....
podpis specjalisty ds. programów

Informacja o szkoleniu wskazanym przez wnioskodawcę

Załącznik nr 2

UWAGA: Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień z 20 grudnia 2013 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 1983 z późn. zm.) od podatku od towarów i usług zwolnione zostały usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych oraz świadczenie usług i dostawę towarów ściśle z tymi usługami związane.

W 2023 roku Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim finansuje koszt szkolenia w 100% w przypadku szkoleń odbywających się poza miejscem zamieszkania osoby bezrobotnej lub w 90% w pozostałych przypadkach.

W przypadku dofinansowania w wysokości 90%, pozostałe 10% kosztu szkolenia finansuje uczestnik szkolenia, który uzyska skierowanie na szkolenie.

I. Uczestnik szkolenia

II. Organizator szkolenia:

1. Nazwa jednostki:

.....

2. Adres:

.....

3. NIP REGON Nr PKD
2007.....

4. Nr rachunku bankowego:

.....

5. Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych:

.....

6. Osoba kontaktowa: Nr telefonu:

.....

7. Adres e-mail:

.....

8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

.....

..... stanowisko

.....

III. Informacje dotyczące szkolenia:

1. Nazwa:

.....

2. Zakres:

.....

3. Termin realizacji: od dnia-.....-.....r. do dnia-.....-.....r.

4. Miejsce realizacji:

Miejsce realizacji	
zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne
adres:	adres:

5. Liczba godzin:

Liczba godzin zegarowych		
zajęcia teoretyczne	zajęcia praktyczne	ogółem

Liczba godzin zegarowych szkolenia w poszczególnych miesiącach:

Pierwszy miesiąc: godz.

Drugi miesiąc: godz.

Trzeci miesiąc:godz.

Czwarty miesiąc: godz.

Piąty miesiąc:godz.

Szósty szkolenia:godz.

6. Wymagania wstępne dla uczestników (np. badania lekarskie, posiadanie prawa jazdy)

.....

7. Cel szkolenia:

.....

8. Plan nauczania (może być dołączony w formie załącznika – musi uwzględniać terminy i godziny):

Data zajęć	Godziny zajęć	Liczba godzin zegarowych		Opis treści szkolenia
		Teoria	praktyka	
SUMA	 			

9. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

.....

10. Całkowity koszt szkolenia na 1 osobę wynosi: *netto* zł, *stawka VAT*: zwolniona, *brutto* zł (słownie:))

11. Koszt osobogodzinny szkolenia: zł/ osobę.

12. Sprawdziany i egzaminy przewidziane w cenie szkolenia:

.....

Egzamin zewnętrzny zostanie przeprowadzony w terminie 28 dni od dnia zakończenia szkolenia.

13. Dokumenty potwierdzające ukończenie szkolenia:

.....

Instytucja szkoleniowa oświadcza, że (proszę o wykreślenie):

- a) posiada/nie posiada uprawnienia do przeprowadzenia powyżej wskazanego szkolenia,
- b) oferowany program szkolenia wykorzystuje/nie wykorzystuje modułowe programy szkoleń zawodowych zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- c) posiada/nie posiada certyfikat jakości usług,
- d) dysponuje/nie dysponuje wykwalifikowaną kadrą dydaktyczną w zakresie wskazanego szkolenia,

e) wyposażenie dydaktyczne i pomieszczenia spełniają/nie spełniają warunki potrzebne do realizacji szkolenia.

Ubezpieczenie uczestnika szkolenia od NNW – osobom skierowanym na szkolenie, z wyjątkiem osób posiadających z tego tytułu prawo do stypendium, przysługuje prawo do odszkodowania z tytułu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z kursem oraz w drodze do miejsca odbywania szkolenia i z powrotem, wypłacane przez instytucję ubezpieczeniową, w której te osoby zostały ubezpieczone. W przypadku kiedy osoba bezrobotna oświadczy, że w okresie odbywania szkolenia chce korzystać z prawa do zasiłku, instytucja szkoleniowa obejmuje umową ubezpieczeniową NNW uczestnika szkolenia, pokrywając jednocześnie jego koszty.

.....
(czytelny podpis organizatora szkolenia)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
OSOBY BEZROBOTNEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Pełna nazwa pracodawcy:

Pełny adres, telefon, e-mail:

NIP..... REGON PKD

Osoba reprezentująca pracodawcę:

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić na podstawie umowy o pracę na co najmniej 2 miesiące
w pełnym wymiarze czasu pracy:

Panią/Pana

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia (nazwa szkolenia)

.....
nie później jednak niż do 30 dni od dnia zakończenia szkolenia lub egzaminu jeśli był przewidziany
jako potwierdzenie uzyskanych nowych kwalifikacji, na stanowisku (nazwa stanowiska)

.....
Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o czasie trwania szkolenia oraz o możliwości
zmiany wyznaczonej daty zatrudnienia w przypadku zmiany terminu szkolenia.

.....
(czytelny podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA/WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO
ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA

Ja,
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

PESEL

Oświadczam, że podejmę/wznowię* działalność gospodarczą w okresie 30 dni od dnia ukończenia
wnioskowanego szkolenia:

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na
podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Mińsku Mazowieckim.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, w dniu odbioru skierowania na szkolenie
przedstawię w tut. Urzędzie wpis do CEiDG.

W przypadku niepodjęcia/niewznowienia działalności w terminie 30 dni niezwłocznie pisemnie
poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim o przyczynach nierozpoczęcia.

.....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

*właściwe podkreślić

.....
(miejsowość, data)

.....
(Wnioskodawca)

Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych¹ oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA² oraz nie znajdują się na żadnej z ww. list.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 51 rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.³

Ponadto oświadczam, że nie mam powiązań z osobami i podmiotami dysponującymi środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających wobec Białorusi lub Rozporządzenia Rady nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających, bezpośrednio lub pośrednio wspierającym:

- agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r.,
- poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi – lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220604>

² <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

³ „Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 (*), na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.”