



Fundusze Europejskie dla Mazowsza

Dofinansowane przez Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Projekt „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie mińskim (I)” współfinansowany 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.

---

.....  
(miejscowość, data)

Starosta Miński  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Mińsku Mazowieckim

WNIOSEK  
osoby uprawnionej o skierowanie na szkolenie

Na podstawie art. 40 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475) oraz 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)

wniosuję o skierowanie na szkolenie:

.....  
.....  
(nazwa szkolenia)

**I. DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Nr PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu tożsamości): .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Telefon kontaktowy: ..... e - mail: .....
5. Wykształcenie: .....
6. Zawód wyuczony: .....
7. Zawód ostatnio wykonywany: .....

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA SZKOLENIA:**

wskazuję instytucję do przeprowadzenia szkolenia  brak wybranej instytucji szkoleniowej

1. Organizator szkolenia: .....
2. Adres: .....
3. Termin: od ..... do.....

4. Koszt: .....

5. Miejsce szkolenia/szkolenie online: .....

III. UZASADNIENIE DOTYCZĄCE CELOWOŚCI WNIOSKOWANEGO:

- a. oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia\* (zał. nr 2)
- b. oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej \*(zał. nr 3)
- c. uzasadnienia celowości odbycia wnioskowanego szkolenia w odniesieniu do swojej sytuacji na rynku pracy. Uzasadnienie powinno zawierać informacje m. in. w zakresie: istnienia konieczności zmiany lub podwyższenia kwalifikacji w powiązaniu z możliwością podjęcia zatrudnienia lub utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie, wskazania konkretnych ofert pracy w zawodzie zgodnym z kierunkiem szkolenia oraz szans na podjęcie zatrudnienia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\* W przypadku załączenia do wniosku oświadczenia pracodawcy lub oświadczenia o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej również należy uzasadnić wybór szkolenia.

IV. Oświadczam, że:

1. Wszystkie dane i informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą,
2. W okresie ostatnich trzech lat:

- nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy,
- uczestniczyłem/am udział w szkoleniu: .....,  
na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w .....,  
łączna kwota kosztów poniesionych na moje szkolenia w ww. okresie wyniosła: .....zł.

3. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wybieram, aby przez cały okres trwania szkolenia wypłacane mi było:

- stypendium szkoleniowe
- zasiłek

Bezrobotnemu uprawnionemu w tym samym okresie do stypendium oraz zasiłku przysługuje prawo wyboru świadczenia.

4. Zostałem/am poinformowany/a, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475) osoba, która odmówiła przyjęcia propozycji szkolenia albo przerwała je bez uzasadnionej przyczyny bądź po skierowaniu nie podjęła szkolenia, traci status osoby bezrobotnej na okres:

- a. 120 dni w przypadku niepodjęcia lub przerwania szkolenia po raz pierwszy,

- b. 180 dni w przypadku niepodjęcia lub przerwania szkolenia po raz drugi,
  - c. 270 dni w przypadku niepodjęcia lub przerwania szkolenia po raz trzeci,
- chyba, że powodem odmowy lub przerwania szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej;

- 5. Zostałem/am poinformowany/a, że wypełnienie wniosku nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem na szkolenie.
  - 6. Jestem świadomy/a obowiązku zgłaszania się do Urzędu Pracy w wyznaczonych terminach, w tym potwierdzania gotowości do podjęcia pracy.
  - 7. Zostałem/am poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych z Funduszu Pracy lub Europejskiego Funduszu Społecznego plus przeznaczonych na szkolenia, Powiatowy Urząd Pracy poinformuje mnie na piśmie w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku o sposobie jego rozpatrzenia.
  - 8. Zapoznałem/am się z zasadami finansowania usług i instrumentów rynku pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim w 2024 r.
  - 9. 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 2024 r. poz. 475) 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/urzed/ochrona-danych-osobowych/>

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku załączam:**

- 1. Opinie pracowników PUP dot. skierowania kandydata na szkolenie.
- 2. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu szkolenia.
- 3. Oświadczenie o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej po zakończeniu szkolenia.
- 4. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań.
- 5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – w przypadku osób uprawnionych, które mają zawieszoną działalność gospodarczą..
- 6. ....

**Opinie pracowników PUP dot. skierowania kandydata na szkolenie**

1. Opinia pośrednika pracy / doradcy zawodowego:

1) Data rejestracji .....

2) Czy wnioskowane szkolenie jest zgodne z założeniami Indywidualnego Planu Działania:

TAK  NIE

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

TAK  NIE

- 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.

4) Czy istnieje możliwość skierowania kandydata do pracy bez uprzedniego przeszkolenia:

TAK  NIE

5) Szkolenie ma na celu podniesienie kwalifikacji zawodowych i innych kwalifikacji zwiększających szanse na podjęcie lub utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej ze względu na:

- brak kwalifikacji zawodowych,
- konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- utratę zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
- brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy,
- .....

6) Szkolenie:  wskazane  niewskazane

Opinia dot. zasadności skierowania na wybrany kierunek szkolenia:

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

.....  
(data i podpis pośrednika pracy/doradcy zawodowego)

---

2. Opinia doradcy zawodowego

1) Zawód, który osoba uprawniona uzyska w wyniku szkolenia wymaga szczególnych predyspozycji psychofizycznych:

TAK  NIE

Określenie szczególnych predyspozycji:.....

.....

2) Przed rozpoczęciem szkolenia istnieje konieczność skierowania wnioskodawcy na badania lekarskie do Medycyny Pracy/badanie psychologiczne.

TAK

NIE

.....  
(data i podpis doradcy zawodowego)

---

3. Opinia specjalisty ds. programów.

1) Stwierdzam, że kandydat spełnia wymogi 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.

TAK

NIE

2) Stwierdzam, że wnioskowane szkolenie może być finansowane z projektu.

TAK

NIE

3) Osoba bezrobotna została zakwalifikowana do uczestnictwa w projekcie.

TAK

NIE

.....  
(data i podpis specjalisty ds. programów)

---

4. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego dot. zasadności skierowania na wybrany kierunek szkolenia:

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

.....  
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

Załącznik nr 2

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć pracodawcy)

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

Pełna nazwa pracodawcy .....

Pełny adres, telefon, e-mail .....

.....

Osoba reprezentująca pracodawcę.....

.....

REGON ..... EKD ..... NIP.....

Rodzaj prowadzonej działalności: PKD.....

Oświadczam, że niezwłocznie po ukończeniu szkolenia/ po rozpoczęciu szkolenia\*,

.....

(nazwa szkolenia/zakres szkolenia)

nie później jednak niż do 30 dni od dnia zakończenia szkolenia lub przeprowadzenia egzaminu (jeśli był przewidziany jako potwierdzenie uzyskanych nowych kwalifikacji):

Zatrudnię na okres co najmniej 30 dni (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

- zatrudnię zgodnie z art. 2 Kodeksu pracy - umowa o pracę,
- powierzę inną pracę zarobkową tj. wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych

Panią/Pana

.....

(nazwisko i imię osoby przewidzianej do zatrudnienia)

na stanowisku .....

celem powierzenia następujących obowiązków:

.....

.....

miejsce zatrudnienia (wykonywania pracy): .....

Jednocześnie oświadczam, że:

- ww. osoba przeszła rozmowę kwalifikacyjną,
- do jej zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest ukończenie ww. szkolenia,
- znany jest mi czas trwania szkolenia oraz możliwość zmiany terminu zatrudnienia w przypadku zmiany terminu szkolenia,

- przypadku niemożliwości wywiązania się ze złożonego zobowiązania niezwłocznie złożę pisemne wyjaśnienie o przyczynie zaistniałej sytuacji.

Oświadczam, że złożę ofertę pracy w celu skierowania ww. kandydata do pracy po rozpoczęciu/zakończeniu\* szkolenia lub egzaminu.

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

\* niepotrzebne skreślić

Dyrektor PUP informuje, że niewywiązanie się przez pracodawcę ze złożonego zobowiązania zostanie wzięte pod uwagę podczas oceny wiarygodności oświadczeń podpisywanych kolejnym osobom bezrobotnym/poszukującym pracy ubiegającym się o sfinansowanie szkoleń oraz podczas oceny składanych przez pracodawcę wniosków o realizację instrumentów rynku pracy i sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego ze środków KFS składanych w okresie kolejnych 2 lat.

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA/WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA

Ja, .....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

PESEL .....

Oświadczam, że podejmę/wznowię (niepotrzebne skreślić)  
działalność gospodarczą w okresie 30 dni od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia:

.....  
zgodnie z poniższym opisem planowanego przedsięwzięcia.

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 niewywiązania się ze złożonego oświadczenia niezwłocznie złożę pisemne wyjaśnienie o przyczynach nierozpoczęcia działalności gospodarczej.

Jednocześnie oświadczam, że jestem zdolny/a i gotowy/a do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

I. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej /krótki opis

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

2. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej: .....

3. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej - pełny adres:

.....

4. Lokal:

własny - liczba pomieszczeń: ..... powierzchnia w m<sup>2</sup> .....

wynajęty - liczba pomieszczeń: ..... powierzchnia w m<sup>2</sup> .....

planowany okres zawarcia umowy najmu od ..... do .....

wysokość czynszu miesięcznie w zł: .....



5. Posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie):

.....  
.....

6. Posiadane środki transportu jeśli są niezbędne do prowadzenia działalności (wymienić jakie):

.....  
.....

7. Własne środki pieniężne przeznaczone na prowadzenie działalności:

.....

8. Inne - określić jakie (np. surowce, towar, itp.):

.....  
.....

9. Pozwolenia, licencje, koncesje wymagane do uruchomienia działalności:

posiadane .....

do uzyskania .....

brak konieczności posiadania

10. Planowane zatrudnienie pracowników (ile osób, termin zatrudnienia): tak/nie

.....

## II. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI

1. Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia)

z przyszłymi:

- dostawcami (opisać, załączyć)

.....  
.....

- odbiorcami (opisać, załączyć)

.....  
.....

2. Czy w Pana(i) planowanym obszarze działania istnieją firmy zajmujące się taką samą działalnością (proszę opisać, podając liczbę):

.....  
.....

.....

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
(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 unijnych<sup>1</sup> oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA<sup>2</sup> oraz nie znajduję 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.<sup>3</sup>

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)

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

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

<sup>3</sup> „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.”