

.....

Imię i nazwisko

Tarnów, dnia

.....

adres zamieszkania

.....

numer telefonu

.....

nr PESEL

/lub w przypadku cudzoziemca numer dokumentu
stwierdzającego tożsamość/

Powiatowy Urząd Pracy

pl. gen. J. Bema 3

33-100 Tarnów

Wniosek

o sfinansowanie kosztu egzaminu

Część I (wypełnia wnioskodawca)

Na podstawie art. 40 ust. 3a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.) **wniosuję o sfinansowanie kosztu egzaminu w**

.....

(pełna nazwa i adres instytucji egzaminującej)

Nazwa egzaminu

.....

1. Termin egzaminu (pełna data):

2. Koszt egzaminu: zł (słownie:))

5. **UZASADNIENIE** potrzeby udzielenia tej formy pomocy

.....

.....

.....

.....

.....

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

Jednocześnie zobowiązuję się do zawarcia umowy na finansowanie kosztów wnioskowanego egzaminu.

Do wniosku należy załączyć:

1. Informację z instytucji egzaminującej potwierdzającą nazwę i termin egzaminu, koszt egzaminu oraz nazwę banku i numer konta, na który należy przekazać opłatę za egzamin (zgodnie z załącznikiem nr 1 do wniosku).
2. Dokument stanowiący uprawdopodobnienie zatrudnienia w formie pisemnego oświadczenia przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zdaniu egzaminu.

Uwaga!

Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, zostanie podpisana z wnioskodawcą umowa na finansowanie kosztów egzaminu. Po podpisaniu umowy, kwota finansowania kosztów egzaminu zostanie przekazana na konto instytucji egzaminującej.

.....
podpis Wnioskodawcy

Część II (wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy):

1. Data ostatniej rejestracji w PUP Nr ewidencyjny
2. Uprawnienia do zasiłku i przewidywana data kończąca te uprawnienia
.....
3. Nazwa i rok ukończenia szkoły
.....
4. Zawód wyuczony
5. Data i sposób rozwiązania ostatniej umowy o pracę, staż pracy
.....
.....
6. Dotychczasowy udział w szkoleniach organizowanych przez urząd pracy (nazwa i rok ukończenia)
.....
7. Uwagi:
.....
.....
.....

.....
/data, pieczęć i podpis/

8. Wniosek rozpatrzono pozytywnie/negatywnie*.

.....
/data, pieczęć i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/

*niepotrzebne skreślić

....., dnia
/pieczęć instytucji egzaminującej/

INFORMACJA O EGZAMINIE

1. Nazwa egzaminu

2. Termin przeprowadzenia egzaminu (dokładna data):

3. Koszt egzaminu zł (słownie:)

4. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego instytucji egzaminującej, na który należy przekazać opłatę za egzamin:

a) nazwa banku

b) nr konta

.....
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/