Załącznik nr II: wzór Wniosku o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji

Konin……………………………

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Koninie**

**WNIOSEK**

**o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji**

……………………………………………………………………………………………………………

/nazwa egzaminu lub licencji/

1. **Informacje o wnioskodawcy:**
2. Imię i nazwisko:………………………………………………………………...………………
3. Data urodzenia…………………………………………………………………………………
4. Numer telefonu:……………………………………………………...…………………………
5. **Informacje na temat uprawdopodobnienia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub własnej działalności gospodarczej po zdaniu egzaminu/ uzyskaniu licencji:**
   1. podjęcie zatrudnienia w ………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………...……

* 1. rozpoczęcie działalności gospodarczej:
     + rodzaj i zakres planowanej działalności gospodarczej ……………………………..…

……………………………………………………………………………………………….

* + - działania podjęte w celu otwarcia działalności gospodarczej ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

3) uzasadnienie celowości …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

……..……………………………………………………

/podpis Wnioskodawcy/

1. **Informacje dotyczące uprawnień – wypełnia instytucja egzaminująca, wydająca licencję.**
2. Nazwa egzaminu/rodzaj licencji………………………………………………………………  
   ………………………………………………………………………………………...…………
3. Wymagania stawiane kandydatom…………………………………………………………..

……………………………………………………...……………………………………………

1. Termin egzaminu/uzyskania licencji…………………………………………………………
2. Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub wydającej licencję…………………………  
   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Koszt egzaminu/ uzyskania licencji…………………………………………….………….…
4. Termin płatności za egzamin/licencję do dnia…………………………….………………..
5. Numer konta bankowego, na które należy dokonać przelewu za koszt egzaminu/uzyskania licencji…………………………………………………………………..  
   ………………………………………………………………………………………….………

…….…………….…………………………………………………

Pieczęć i podpis przedstawiciela Instytucji egzaminującej

lub wydającej licencję

**IV. Opinia doradcy klienta** (w przypadku uzasadnienia celowości szkol. przez osobę bezrobotną)

…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki**

1. Oświadczenie pracodawcy dot. zatrudnienia bezrobotnego po zdaniu egzaminu/ uzyskaniu licencji\*
2. Oświadczenie bezrobotnego dot. podjęcia działalności gospodarczej po zdaniu egzaminu/uzyskaniu licencji\*
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających spełnianie wymagań wymienionych w pkt III 2

\* właściwe dołączyć

Załącznik nr 1 do „Wniosku

o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji

………………………………….… ……………………….……………

Pieczęć nagłówkowa miejscowość i data

**Oświadczenie pracodawcy**

Oświadczam, że po zdaniu/uzyskaniu przez Pana/Panią ………………….……………......

…………………………………………………….ur. ………………………………………….……… egzaminu/licencji…………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................

zobowiązuję się do jego/jej zatrudnienia w terminie do 2 miesięcy od zdania/uzyskania egzaminu/licencji na okres co najmniej 3 miesięcy na stanowisku ………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(stanowisko związane z uzyskanymi uprawnieniami lub licencją)

Moje zobowiązanie ważne jest do dnia ………………………………………………...……………

…………..……………….……………

Podpis pracodawcy

Załącznik nr 2 do „Wniosku

o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji”

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

Imię i nazwisko miejscowość i data

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

(Data urodzenia)

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

(imię ojca)

**Oświadczenie osoby bezrobotnej**

Oświadczam, że zobowiązuję się do rozpoczęcia działalności gospodarczej w terminie 2 miesięcy od zdania egzaminu/ uzyskania licencji……………………………………..………… …………………………………………………………………………………………………………... i prowadzenia jej przez co najmniej 3 miesiące.

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

Podpis bezrobotnego