

WNIOSEK

o sfinansowanie kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu osobie uprawnionej zarejestrowanej w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy.

Ja,
(nazwisko i imię Wnioskodawcy)

PESEL lub nr dok. stwierdzającego tożsamość
(tylko w przypadku cudzoziemca)

nr telefonu adres e-mail

wnioskuję o
(nazwa egzaminu lub uzyskania licencji)

który odbędzie się w dniu i zostanie przeprowadzony przez

.....
(nazwa, adres oraz telefon instytucji egzaminującej lub wydającej licencję)

Koszt egzaminu/licencji*: zł

Uzasadnienie wniosku o ww. egzamin/licencję*:

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

do wniosku dołączam:

- ☐ Informację z instytucji egzaminującej/wydającej licencję – Załącznik nr 1;
- ☐ Oświadczenie o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej po zdanym egzaminie /uzyskaniu licencji
- lub
- ☐ Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zdanym egzaminie /uzyskaniu licencji.

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA/WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PO ZDANYM EGZAMINIE /UZYSKANIU LICENCJI*

Oświadczam, że zamierzam podjąć/wznowić działalność gospodarczą w okresie do **1 MIESIĄCA** od dnia zdania egzaminu/uzyskania licencji:*

.....
(nazwa egzaminu lub licencji)

Planowana działalność gospodarcza nie jest uzależniona od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Urzędu Pracy m.st. Warszawy.

W terminie 7 dni od podjęcia działalności gospodarczej złożę stosowny wydruk z CEiDG w kancelarii Urzędu Pracy m.st. Warszawy.

W przypadku nie wywiązania się ze złożonego oświadczenia niezwłocznie pisemnie zawiadomię Urząd Pracy m.st. Warszawy o przyczynach nie rozpoczęcia działalności gospodarczej.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
PO ZDANYM EGZAMINIE/UZYSKANIU LICENCJI***

Pełna nazwa pracodawcy wraz z adresem siedziby:

REGON EKD NIP

nr telefonu

e-mail

Ja, jako pracodawca oświadczam, że niezwłocznie po
zdaniu egzaminu/uzyskaniu licencji* przez Panią/Pana
(imię i nazwisko bezrobotnego)

zatrudnię ww. osobę na stanowisku
(nazwa stanowiska)

celem powierzenia następujących obowiązków:

Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji innym wnioskodawcom. W przypadku niemożliwości wywiązania się ze złożonego zobowiązania należy na adres szkolenia@up.warszawa.pl przesłać informację o przyczynie zaistniałej sytuacji.

.....
(czytelny podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

Ponadto oświadczam, że:

☐ **nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.**

☐ **uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat (nazwa Urzędu)**

..... **koszt szkolenia wyniósł:**

zapoznałam/łem się z zasadami finansowania kosztów egzaminów lub uzyskania licencji i zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy określającej warunki finansowania.

Zostałam/łem poinformowany, iż koszty egzaminu podlegają zwrotowi w przypadku gdy skierowanie na egzamin/licencję nastąpi na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd Urzędu Pracy m.st. Warszawy.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

do Wniosku o sfinansowanie kosztów
egzaminu lub uzyskania licencji

.....
(pieczęć instytucji egzaminującej/wydającej licencję)

....., dn.

INFORMACJA INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ / WYDAJĄCEJ LICENCJĘ*

**dotycząca sfinansowania kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw,
dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz
kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu osobie uprawnionej
zarejestrowanej w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy.**

1. Pełna nazwa oraz adres instytucji egzaminującej/nadającej licencję*:

.....
.....

nr telefonu

2. REGON NIP EKD/PKD

3. Osoba/osoby reprezentująca/-jące instytucję:

4. Nazwa egzaminu/wydawanej licencji*:

5. Planowany termin egzaminu/wydawanej licencji*:

6. Osoba spełnia wymagania przystąpienia do egzaminu/uzyskania licencji*: TAK ☐ NIE ☐

(jeśli nie, to prosimy o podanie wymagań niezbędnych do przystąpienia do egzaminu/uzyskania licencji):

.....
.....

7. Koszt egzaminu/uzyskania licencji*: zł,

słownie:

W wyniku pozytywnie rozpatrzonego wniosku**, Urząd Pracy m.st. Warszawy wyżej wymienioną kwotę
uści przelewem na konto instytucji egzaminującej/wydającej licencję* przed terminem
egzaminu/uzyskania licencji*- proszę podać nr konta.

Numer konta:

Potwierdzenie dokonanej transakcji należy dostarczyć do pokoju nr lub przesłać elektronicznie
na adres e-mail

.....
(podpis osoby uprawnionej - pieczęć imienna)

* Niepotrzebne skreślić.

** Wypełniony wniosek (Załącznik nr 1) składa do Urzędu Pracy m.st. Warszawy osoba uprawniona wraz z niniejszym załącznikiem.

Opinia pracownika Centrum Aktywizacji Zawodowej (CAZ)

Opinia pracownika Centrum Aktywizacji Zawodowej (CAZ) co do zasadności finansowania kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu.

Wnioskowany egzamin lub licencja jest zasadna: TAK ☐ NIE ☐

Uzasadnienie opinii:

.....
(data i podpis pracownika CAZ)

Informacja dotycząca **przystąpienia Wnioskodawcy** do egzaminu lub licencji zgodnie z zawartą z Urzędem Pracy m.st. Warszawy umową nr 412 RP

Czy wnioskodawca pisemnie powiadomił Urząd Pracy m.st. Warszawy w terminie 7 dni od dnia egzaminu o jego wyniku lub uzyskaniu licencji oraz przedłożył stosowny dokument potwierdzający zdanie egzaminu lub uzyskanie licencji:

TAK ☐ NIE ☐

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