Chełm, dnia .........................................

**Starosta Chełmski**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Chełmie**

**Pl. Niepodległości 1**

**22 -100 Chełm**

**WNIOSEK O** **FINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW EGZAMINU LUB UZYSKANIA LICENCJI**

**– zgodnie z art. 40 ust. 3a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy**

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

* + - 1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………...………………………….
      2. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………….
      3. PESEL\*:....................................................
      4. Nr telefonu ………………..…………… 5. Adres e-mail …………………………….

6. Data i miejsce urodzenia ………………………… 7. Obywatelstwo ………………………………

8. Wykształcenie (poziom i kierunek) ........................................................................................................

\* w przypadku cudzoziemca numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość

**II*.* DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA**

1. Nazywa instytucji egzaminującej lub wydającej licencję………... ..................................................... ...............................................................................................................................................................
2. Adres instytucji egzaminującej lub wydającej licencję………… ........................................................

...............................................................................................................................................................REGON…………………………….NIP…………………………EKD/PKD ………………………

1. Osoba/osoby reprezentująca/-jące instytucje:………………………………………………………...
2. Nazwa egzaminu/wydawanej licencji………………………………………………………………..
3. Planowany termin egzaminu/wydawanej licencji……………………………………………...........
4. Koszt egzaminu/uzyskania licencji………………..............................................................................
5. Termin wniesienia opłaty za egzamin/licencję…………...................................................................
6. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego instytucji egzaminującej/nadającej licencje

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

**III*.* UZASADNIENIE POTRZEBY UDZIELENIA TEJ FORMY POMOCY**

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

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

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

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

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

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

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

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

**IV*.* OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z „Możliwościami i zasadami finansowania egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu dla osób bezrobotnych i innych uprawnionych osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chełmie w 2025r.

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

/data i podpis wnioskodawcy/

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Chełmie**

**OPINIA DORADCY KLIENTA – dotycząca celowości finansowania egzaminu/licencji osobie zainteresowanej, zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działania (IPD), uwzględniająca sytuację osoby uprawnionej na lokalnym rynku pracy, jego indywidualne potrzeby oraz możliwości przedłożenia odpowiedniej oferty pracy:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

……..……...………………………

/data i podpis doradcy klienta/

**V. ZAŁACZNIKI**

* Oświadczenie przyszłego pracodawcy/zleceniodawcy
* Oświadczenie o zamiarze podjęcia/odwieszenia działalności gospodarczej po pozytywnie zdanym egzaminie/uzyskaniu licencji
* Informacja instytucji egzaminującej lub wydającej licencję ( zgodna z informacjami zawartymi w pkt. II)
* Inne ( jakie ) ............................................