



**CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ**

Powiatowy Urząd Pracy

ul. Sandomierska 6a

37-400 Nisko

tel.: 15 841 23 13

fax.: 15 841 28 08

e-mail: poczta@pupnisko.pl

nisko.praca.gov.pl/

Nisko, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/Pesel/1

.....
/adres zamieszkania/

.....

.....
/nr tel./



Wniosek o skierowanie na szkolenie

dla osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy nie pozostającej w zatrudnieniu
finansowane ze środków

Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych²

Wniosuję o skierowanie mnie na szkolenie.....

.....

Uzasadnienie celowości szkolenia.....

.....

.....

.....

Informacje dotyczące wskazanego szkolenia³.....

.....

.....

.....

/podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia
2. Oświadczenie o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej
3. Oświadczenie o uczestnictwie/nie uczestnictwie w szkoleniach finansowanych przez PUP w okresie ostatnich trzech lat

¹ W przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

² Na podstawie art. 11 ust. 2 pkt 1 i ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023r., poz. 100 z późn. zm.)

³ Wnioskujący może wskazać: termin szkolenia, nazwę i adres instytucji szkoleniowej, koszt szkolenia oraz inne informacje uznane za istotne

Nisko, dnia

.....
/pieczętka firmy/

**Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby bezrobotnej
po ukończonym szkoleniu**

1. Pełna nazwa pracodawcy.....

.....

.....

Pełny adres, telefon.....

.....

.....

REGON

PKD

NIP.....

Rodzaj prowadzonej działalności.....

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić

Pana/ią

/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia

.....

/nazwa szkolenia/

na stanowisku.....

/nazwa stanowiska/

celem powierzenia następujących obowiązków.....

.....

.....
/podpis pracodawcy/

Nisko, dnia

**Oświadczenie
o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej,
po ukończeniu szkolenia**

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą niezwłocznie po ukończeniu szkolenia:

.....
.....

/nazwa szkolenia/

zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia, który jest załącznikiem do ww. oświadczenia i został przygotowany wg wytycznych zawartych w druku "Opis planowanego przedsięwzięcia".

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej jest/nie jest* uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Nisku.

.....

/data i podpis/

* Niepotrzebne skreślić

Opis planowanego przedsięwzięcia

Osoby deklarujące otwarcie własnej działalności gospodarczej opisują planowane przedsięwzięcie wg wytycznych zawartych poniżej

1. **Opis planowanej działalności gospodarczej** - cele, motywacja, przyczyny społeczne, zawodowe, prywatne ze względu, na które decyduje się Pan/Pani na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej;
2. **Plan wejścia na rynek** - plan działań marketingowych, sposób pozyskania klientów.
3. **Analiza mocnych i słabych stron planowanego przedsięwzięcia**
 - mocne strony
 - słabe strony
4. **Analiza szans oraz zagrożeń ze strony czynników zewnętrznych**
 - szanse
 - zagrożenia

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

- **mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m.in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia;
- **słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m.in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy, których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji;
- **szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które gdy zostaną odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej;
- **zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia związane z przewagą konkurencji, czy zmiennymi warunkami na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju.

Nisko, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/Pesel/4

.....
/adres zamieszkania/

.....
.....
/nr tel./

Oświadczenie

Oświadczam, że uczestniczyłem(am)/nie uczestniczyłem(am)* w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w⁵ w okresie ostatnich 3 lat.

Łączny koszt szkoleń wynosił:

.....
/data i podpis/

Adnotacje PUP Nisko (łączna kwota środków na koszty szkolenia osoby zakwalifikowanej na szkolenie spełnia/nie spełnia wymagania określone w art. 109a ust. 1 ustawy)

.....
.....

.....
/data i podpis pracownika PUP/

⁴ W przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

* Niepotrzebne skreślić

⁵ Wypełnić w przypadku wcześniejszego uczestnictwa w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania PUP