



**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
www.pupnisko.pl

Nisko, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/PESEL/*

.....
/adres zamieszkania/

.....

.....
/nr tel./

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie na szkolenie.....

.....

Uzasadnienie celowości szkolenia.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacje dotyczące wskazanego szkolenia**

.....

.....

.....

.....
/podpis osoby bezrobotnej/

Adnotacje PUP Nisko.....

.....

.....

Załączniki:

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

* W przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

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