|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **POWIATOWY URZĄD PRACYW INOWROCŁAWIU**ul. Mątewska 17, 88-100 Inowrocławnr tel. 52 35 92 400 ♦ nr faks 52 35 92 407kancelaria@pupinowroclaw.pl ♦ https://inowroclaw.praca.gov.pl/ |

 Inowrocław, dnia ....................................

**Znak sprawy AZS. 640 - ………. / 20…….**

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Inowrocławiu**

 **ul. Mątewska 17**

 **88 – 100 Inowrocław**

**WNIOSEK O UDZIELENIE Z FUNDUSZU PRACY POŻYCZKI SZKOLENIOWEJ NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW SZKOLENIA**

Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 1100 ze zm. ) oraz rozporządzenia MPiPS z dnia 14maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobu prowadzenia usług rynku pracy ( Dz. U. z 2014r., poz. 667 ).

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
2. Imię i nazwisko : ............................................................................................................................
3. PESEL: ............................................................................................................................................
4. Adres zamieszkania : .....................................................................................................................
5. Seria i numer dowodu osobistego: ................................................................................................
6. Nr telefonu / e-mai : …………………………………………………………………………………..………………………..….

6.W przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość : ………………..........………….…..….. adres zamieszkania : ……………………………………………………………………………………………………………………..………

7. Wykształcenie (kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły): …………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 8. Posiadane uprawnienia, umiejętności : ……………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

#### DANE DOTYCZĄCE WIELKOŚCI I CELOWOŚCI POŻYCZKI

1. Określenie wysokości pożyczki: ……………….....................................................................................
2. Numer rachunku bankowego, na które należy przekazać pożyczkę:

 \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

1. Uzasadnienie potrzeby udzielenia tej formy pomocy : ……………..................................................

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

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

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

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

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

 data podpis wnioskodawcy

### **DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA FINANSOWANEGO Z POŻYCZKI\***

\*wypełnia jednostka szkoląca

1. Nazwa jednostki szkolącej: ………………............................................................................................

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

1. Adres: ……………...............................................................................................................................
2. Nr telefonu/faxu: …………….............................................................................................................
3. NIP jednostki szkolącej: ……………………………………………………………………………………………………………
4. Nazwa szkolenia proponowanego przez pożyczkobiorcę : …………….............................................

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

1. Termin realizacji szkolenia:

Data rozpoczęcia ...........................................................................................................................

Data zakończenia ...........................................................................................................................

1. Miejsce szkolenia: …………..............................................................................................................
2. Liczba godzin szkolenia:…………………………………………………………………………………………………………….

w tym: teoretycznych…………………………………………praktycznych ……………………………………………….

1. Całkowity koszt szkolenia w tym :
* należność dla instytucji szkoleniowej ……………………………………………………………………………
* ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków ……………………………………………..
* koszty przejazdu i zakwaterowania – jeżeli szkolenie odbywa się w miejscowości innej niż miejsce zamieszkania……………………………………………………………………………………………….
* koszty niezbędnych badan lekarskich …………………………………………………………………………..
* koszty egzaminów umożliwiających uzyskanie uprawnień zawodowych lub certyfikatów …………………………………………………………………………………………………………………
1. Suma wydatków ogółem: ………………………………………………………………………………………………………..
2. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do udzielania informacji: ………..............................................

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

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

 data, podpis i pieczątka przedstawiciela

 jednostki szkolącej

#### PROPOZYCJE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE WARUNKÓW SPŁATY POŻYCZKI

1. Planowany termin spłaty pożyczki: …………....................................................................................
2. Wysokość miesięcznych rat: …………..............................................................................................
3. Liczba rat (maksymalnie 18): .........................................................................................................

####  OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE INNYCH ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH\*

\*właściwe zaznaczyć

□ Nie ciążą na mnie żadne zobowiązania finansowe wynikające z zaciągniętych kredytów.

□ Ciążą na mnie zobowiązania finansowe w wysokości ...................................................................

wobec ...........................................................................................................................................

 (imię i nazwisko oraz adres wierzyciela)

do dnia ...........................................................................................................................................

 (termin spłaty zadłużenia)

□ Nie jestem poręczycielem.

□ Jestem poręczycielem zadłużenia w wysokości …………………………….......................................... zł.

####  FORMA ZABEZPIECZENIA SPŁATY POŻYCZKI WRAZ Z ODSETKAMI\*

\*należy załączyć zaświadczenia z zakładów pracy poręczycieli o wysokościach zarobków brutto

1. Dane pierwszego poręczyciela

Imię i nazwisko ..............................................................................................................................

Adres .............................................................................................................................................

Seria i nr dowodu osobistego ........................................................................................................

Nazwa i adres zakładu pracy ..........................................................................................................

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

1. Dane drugiego poręczyciela

Imię i nazwisko ..............................................................................................................................

Adres ..............................................................................................................................................

Seria i nr dowodu osobistego ........................................................................................................

Nazwa i adres zakładu pracy ..........................................................................................................

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

#### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że zostałem pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami udzielania pożyczki szkoleniowej oraz, że otrzymaną pożyczkę wykorzystam wyłącznie w celu opłacenia kosztów szkolenia określonych w niniejszym wniosku;
3. Zobowiązuję się do ukończenia szkolenia oraz podjęcia zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ rozpoczęcia działalności gospodarczej w terminie do 3 miesięcy po uzyskaniu umiejętności lub kwalifikacji zawodowych;
4. Dane zawarte w niniejszym wniosku są aktualne i zgodne z prawdą.

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

 czytelny podpis wnioskodawcy

#### Załączniki do wniosku

1. Zaświadczenie poręczycieli o zarobkach z ostatnich trzech miesięcy brutto
2. Uprawdopodobnienie zatrudnienia przez pracodawcę lub oświadczenie o podjęciu działalności gospodarczej.
3. Klauzula informacyjna RODO dla osoby niezarejestrowanej (Poręczyciel)

#### OPINIA SPECAJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO W SPRAWIE ZASADNOŚCI I WARUNKÓW UDZIELENIA POŻYCZKI SZKOLENIOWEJ

1. Pozytywna

Kwota .............................................................................................................................................

Planowany termin spłaty pożyczki .................................................................................................

Wysokość miesięcznych rat ...........................................................................................................

Liczba rat ........................................................................................................................................

Uzasadnienie .................................................................................................................................

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

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

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

1. Negatywna

Uzasadnienie .................................................................................................................................

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

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

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

dnia .......................................... ................................................................

 podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

#### DECYZJA DYREKTORA PUP

1. Pozytywna

Kwota ..................................................

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

 data i podpis

1. Negatywna

Uzasadnienie .................................................................................................................................

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

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

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

 data i podpis