

Szczecin, dnia.....

**Prezydent Miasta Szczecin  
za pośrednictwem  
Dyrektora Powiatowego Urząd Pracy  
w Szczecinie**

**WNIOSEK  
o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji**

Podstawa prawna: Art. 40 ust. 3a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2017r. poz. 1065 – tekst jednolity).

**CZEŚĆ I**

1. **Imię i Nazwisko:**.....
2. **Adres zamieszkania:**.....  
.....
3. **Adres do korespondencji, (jeśli jest inny niż zamieszkania):**.....  
.....
4. **Nr Pesel\***..... **nr tel.** .....
5. **Wykształcenie (poziom i kierunek wykształcenia):**.....  
.....
6. **Zawód wyuczony:**.....
7. **Posiadane uprawnienia/umiejętności:**.....  
.....
8. **Nazwa i termin egzaminu/uzyskania licencji**.....  
.....  
.....
9. **Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub instytucji wydającej licencję**.....  
.....  
.....
10. **Koszt egzaminu** (do wysokości max. przeciętnego wynagrodzenia obowiązującego w dniu podpisania umowy).....  
.....
11. **Przyjmuję do wiadomości, że warunki sfinansowania kosztów egzaminu lub uzyskania licencji zostaną określone w zawartej umowie.**

.....

(podpis wnioskodawcy)

\*W przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

## CZEŚĆ II

### **Uzasadnienie potrzeby udzielenia tej formy pomocy**

#### **1. Potrzebę udzielenia tej formy pomocy uzasadniam:**

- możliwością podjęcia pracy zarobkowej u .....-  
- oświadczenie przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po uzyskaniu uprawnień/licencji (załącznik nr 1),
- zamiarem podjęcia działalności gospodarczej po uzyskaniu uprawnień/licencji-  
- oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po uzyskaniu uprawnień/licencji (załącznik nr 2),
- sytuacją na rynku pracy, wskazać uzasadnienie tj. czy są oferty pracy związane z tym uprawnieniem/licencją, czy zmiana lub podwyższenie kwalifikacji daje możliwość podjęcia lub utrzymania pracy.

#### **Uzasadnienie:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

załącznik nr1

.....

....., dnia.....

(pieczęć firmy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY PO  
UZYSKANIU UPRAWNIENÍ/LICENCJI**

**1. Pełna nazwa pracodawcy:**

.....  
.....

**2. Pełen adres, telefon:**

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

**REGON:**.....

**NIP:**.....

**3. Osoba reprezentująca pracodawcę:**.....

**4. Rodzaj prowadzonej działalności:**.....

.....

**Przedstawiając powyższą informację zobowiązuję się w miarę aktualnych możliwości  
firmy zatrudnić Pana/Panią.....**

(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

**na stanowisku.....**

**po uzyskaniu uprawnień/licencji.....**

.....  
.....

(nazwa uprawnień lub licencji)

.....

załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ,  
PO UZYSKANIU UPRAWNIENÍ/LICENCJI**

**1. Nazwa uprawnień/licencji:**.....

.....  
.....

**2. Opis planowanego przedsięwzięcia (działalności gospodarczej):**

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

**Ja,** .....

(Imię i Nazwisko)

**zamieszkała/ty**

.....

**PESEL**.....**tel. kontaktowy**.....

**Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą z własnych środków finansowych po uzyskaniu w/w uprawnień/licencji zgodnie z opisem planowanego przedsięwzięcia.**

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

**1. Zaświadczenie z instytucji egzaminującej lub instytucji wydającej licencję potwierdzające nazwę egzaminu/uzyskania licencji, termin, wysokość opłaty oraz numer konta bankowego.**