.......................................................... Tarnów, dnia ......................................

 Imię i nazwisko

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

 adres zamieszkania

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

 numer telefonu

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

 nr PESEL

/lub w przypadku cudzoziemca numer dokumentu

 stwierdzającego tożsamość/  **Powiatowy Urząd Pracy**

**pl. gen. J. Bema 3**

 **33-100 Tarnów**

Wniosek

o sfinansowanie kosztu egzaminu

***Część I*** *(wypełnia wnioskodawca)*

Na podstawie art. 40 ust. 3a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214) **wnioskuję o sfinansowanie kosztu egzaminu w** ………….…………...................................................................................................................................

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

 (pełna nazwa i adres instytucji egzaminującej)

Nazwa egzaminu ….……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. Termin egzaminu (pełna data): ……………………………………………………………………….

2. Koszt egzaminu: …………… zł (słownie: …………………………………………………………..)

5. **UZASADNIENIE** potrzeby udzielenia tej formy pomocy …………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

 Jednocześnie zobowiązuję się do zawarcia umowy na finansowanie kosztów wnioskowanego egzaminu.

Ponadto oświadczam, że **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Ponadto oświadczam, iż **jestem / nie jestem\*** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych
oraz **znajduję się / nie znajduję się\*** na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem
się z aktualną listą osób/podmiotów objętych sankcjami.

**Do wniosku należy załączyć:**

1. Informację z instytucji egzaminującej potwierdzającą nazwę i termin egzaminu, koszt egzaminu oraz nazwę banku i numer konta, na który należy przekazać opłatę za egzamin (zgodnie
z załącznikiem nr 1 do wniosku).
2. Oświadczenie instytucji egzaminującej - załącznik nr 2 do wniosku.
3. Dokument stanowiący uprawdopodobnienie zatrudnienia w formie pisemnego oświadczenia przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zdaniu egzaminu.

**Uwaga!**

Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, zostanie podpisana z wnioskodawcą umowa na finansowanie kosztów egzaminu. Po podpisaniu umowy, kwota finansowania kosztów egzaminu zostanie przekazana na konto instytucji egzaminującej.

 ………………………………….....

 podpis Wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

***Część II*** *(wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy):*

1. Data ostatniej rejestracji w PUP ………………………….. Nr ewidencyjny ……………….

2. Uprawnienia do zasiłku i przewidywana data kończąca te uprawnienia …………………….

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

3. Nazwa i rok ukończenia szkoły ……………………………………………………………...

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

4. Zawód wyuczony ……………………………………………………………………………

5. Data i sposób rozwiązania ostatniej umowy o pracę, staż pracy …………………………….

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

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

6. Dotychczasowy udział w szkoleniach organizowanych przez urząd pracy (nazwa i rok ukończenia) ……………………………………………………………………………………..

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

7. Uwagi: ………………………………………………………………………………………..

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

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

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

………………………………..

/data, pieczęć i podpis/

8. Wniosek rozpatrzono pozytywnie/negatywnie\*.

 ……………..……………………………………..

/data, pieczęć i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/

\*niepotrzebne skreślić

# Załącznik nr 1 do wniosku

………………………………………… ………………………., dnia ……………..

 /pieczęć instytucji egzaminującej/

**INFORMACJA O EGZAMINIE**

1. **Nazwa egzaminu** ………………………………………………………………………….....

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

2. Termin przeprowadzenia egzaminu (dokładna data): ………………………………………..

3. Koszt egzaminu ……………….. zł (słownie: ……………………………………………...)

4. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego instytucji egzaminującej, na który należy przekazać opłatę za egzamin:

a) nazwa banku ………………………………………………………………………………….

b) nr konta ………………………………………………………………………………………

 ………………………………...

 /podpis i pieczątka osoby upoważnionej/

# Załącznik nr 2 do wniosku

…………………………………………

 /pieczęć instytucji egzaminującej/

**OŚWIADCZENIE**

**INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ**

Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z ubiegania
się o udzielenie wsparcia na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Ponadto oświadczam,
iż **jestem / nie jestem\*** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane
są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych
oraz **znajduję się / nie znajduję się\*** na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z aktualną listą osób/podmiotów objętych sankcjami.

…………………… dnia …………….. …………..……………………………………..…/podpis i pieczątka osoby upoważnionej/

\*niepotrzebne skreślić