# Wniosek

**o sfinansowanie kosztów egzaminów** umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych **oraz kosztów uzyskania licencji** niezbędnych do wykonywania danego zawodu osobie uprawnionej zarejestrowanej w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy.

Ja, …………………………………………………………………………………………………

(nazwisko i imię Wnioskodawcy)

PESEL ………………………… lub

nr dok. stwierdzającego tożsamość ……………………….………………………(tylko w przypadku cudzoziemca)

nr telefonu …………………………………… adres e-mail ………………………………

wnioskuję o…………………………………………………………………………………………………… ,

 (nazwa egzaminu lub uzyskania licencji)

który odbędzie się w dniu ………………………………… i zostanie przeprowadzony przez:

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

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

(nazwa, adres oraz telefon instytucji egzaminującej lub wydającej licencję)

Koszt egzaminu/licencji\*:………………………… zł

Uzasadnienie wniosku o ww. egzamin/licencję\*:

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

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

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

## Ponadto oświadczam, że:

* Nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.
* Uczestniczyłem/-łam w okresie ostatnich 3 lat w szkoleniu finansowanym ze środków

 Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy …………………………… *(nazwa urzędu)* koszt szkolenia wyniósł: …………………… zł

* Zapoznałam/łem się z zasadami finansowania kosztów egzaminów lub uzyskania licencji i zobowiązuję się do zawarcia dwustronnej umowy określającej warunki finansowania.
* Zostałam/łem poinformowany, iż koszt egzaminu podlega zwrotowi w przypadku gdy

 skierowanie na egzamin/licencję nastąpi na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub

 sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia

 w błąd Urzędu Pracy m.st. Warszawy oraz w przypadku nieprzystąpienia do egzaminu.

## Ponadto do wniosku dołączam:

* Informację z instytucji egzaminującej/wydającej licencję – Załącznik nr 1 (3 strony).
* Oświadczenie o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej po zdanym egzaminie /uzyskaniu licencji (Oświadczenie znajduje się poniżej).

 lub

* Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zdanym egzaminie /uzyskaniu licencji (Oświadczenie znajduje się poniżej i jest dwustronne).

………………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić

## Oświadczenie o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej

## po zdanym egzaminie /uzyskaniu licencji\*

**Oświadczam**, że zamierzam podjąć/wznowić działalność gospodarczą w okresie do **30 dni** od dnia zdania egzaminu/uzyskania licencji:\*

…………………………………………………………………………………………………… (nazwa egzaminu lub licencji)

Planowana działalność gospodarcza **nie jest uzależniona** od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z Urzędu Pracy m.st. Warszawy.

W terminie 7 dni od podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej poinformuję o tym fakcie składając wydruk z CEiDG w kancelarii Urzędu Pracy m.st. Warszawy.

**W przypadku nie wywiązania się ze złożonego oświadczenia niezwłocznie pisemnie zawiadomię Urząd Pracy m.st. Warszawy** o przyczynach nie rozpoczęcia działalności gospodarczej.

…………………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić

## Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia

## po zdanym egzaminie/uzyskaniu licencji \*

Pełna nazwa pracodawcy wraz z adresem siedziby:

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

REGON ……….……………..… EKD ….…………..………… NIP …………..……..………

…………………………………… ………….…………………………

nr telefonu e-mail

Ja, ………………………………………………………………………… jako pracodawca oświadczam, że niezwłocznie

nie później jednak niż do 30 dni od zdania egzaminu/uzyskania licencji\* przez
Panią/Pana

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

(imię i nazwisko bezrobotnego)

zatrudnię ww. osobę na stanowisku

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa stanowiska)

celem powierzenia następujących obowiązków:

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

\*Oświadczenie jest ważne z podpisaną „Klauzulą informacyjną w związku z  przetwarzaniem danych osobowych” zamieszczoną poniżej.

Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji innym wnioskodawcom.
W przypadku niemożliwości wywiązania się ze złożonego zobowiązania należy na adres szkolenia@up.warszawa.pl przesłać informację o przyczynie zaistniałej sytuacji.

 …………..……………………………………………(czytelny podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

\* Niepotrzebne skreślić

## Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, Urząd Pracy m. st. Warszawy informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych, w tym danych osobowych jest Urząd Pracy m. st. Warszawy mający siedzibę przy ul. Grochowskiej 171B, 04-111 Warszawa, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pracy m. st. Warszawy.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji zadań Urzędu wynikających z przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla przedsiębiorców i innych podmiotów.
3. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe przetwarzane są w celu:
	1. realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
	2. realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO, ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(tekst i publikator ustaw – warszawa.praca.gov.pl) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:
	1. Podmioty publiczne – na podstawie przepisów prawa;
	2. Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy
	powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do ograniczenia przetwarzania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
8. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
* pod adresem e-mail: iod@up.warszawa.pl.,
* lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

**Załącznik nr 1 -** strona 1

 do Wniosku o sfinansowanie kosztów
 egzaminu lub uzyskania licencji

…..……………………………… ….……………….,dn. …..….……….. (pieczęć instytucji egzaminującej/

wydającej licencję)

**Informacja instytucji egzaminującej / wydającej licencję\***

**dotycząca sfinansowania kosztów egzaminów** umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych **oraz kosztów uzyskania licencji** niezbędnych do wykonywania danego zawodu osobie uprawnionej zarejestrowanej w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy.

1. Pełna nazwa oraz adres instytucji egzaminującej/nadającej licencję\*:

…………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………… ……………………………… ,

nr telefonu ……………………………………………………

2. REGON ……………………… NIP …………………… EKD/PKD ………………………

3. Osoba/osoby reprezentująca/-jące instytucję:

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

4. Nazwa egzaminu/wydawanej licencji\*:

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

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

5. Planowany termin egzaminu/wydawanej licencji\*: ……………………………

6.Osoba spełnia wymagania przystąpienia do egzaminu/uzyskania licencji\*:
TAK 🗌 NIE 🗌

(jeśli nie, to prosimy o podanie wymagań niezbędnych do przystąpienia do egzaminu/ uzyskania licencji): ………………………………………………………………………………………...……………
…………………………………………………………………………………….…..……………
7. Koszt egzaminu/uzyskania licencji\*: ………………………… zł, słownie:………………. ..……………………………………………………………………………………………………

**Załącznik nr 1 -** strona 2

 do Wniosku o sfinansowanie kosztów
 egzaminu lub uzyskania licencji

W wyniku pozytywnie rozpatrzonego wniosku\*\*, Urząd Pracy m.st. Warszawy wyżej wymienioną kwotę uiści przelewem na podany poniżej rachunek bankowy instytucji egzaminującej/wydającej licencję\* przed terminem egzaminu/uzyskania licencji\*

Numer konta:🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌

Instytucja jeśli jest płatnikiem podatku VAT wskazany rachunek bankowy musi znajdować się w „Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT” (tzw. „Biała lista podatników VAT”).

Potwierdzenie dokonanej transakcji należy dostarczyć do pokoju nr ………………… lub przesłać elektronicznie na adres e-mail …………………………

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

 (podpis osoby uprawnionej – pieczęć imienna)

**Załącznik nr 1** - strona 3

 do Wniosku o sfinansowanie kosztów
 egzaminu lub uzyskania licencji

**Oświadczenie**

Oświadczam, **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia**
na podstawie art. 5l1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

………..………………………………………………….

 (data i podpis składającego oświadczenie
 ze strony instytucji

 egzaminującej/wydającej licencję)

**Weryfikacja UP**

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

 ………………………………………….

 (data i podpis pracownika UP)

1 art.  5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „**zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia,** w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Wypełniony wniosek składa do Urzędu Pracy m.st. Warszawy osoba uprawniona wraz z niniejszym Załącznikiem nr 1 (3 strony).