

**WYPEŁNIA KANDYDAT NA SZKOLENIE**

**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE GRUPOWE  
CZĘŚĆ I**

Nazwisko i imię .....

Pesel 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w przypadku braku numeru PESEL, rodzaj seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

**Adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym:**

.....  
.....

**Adres do doręczeń wraz z kodem pocztowym, jeśli jest inny niż zamieszkania:**

.....  
.....

nr tel. (warunek konieczny) .....

adres elektroniczny lub e-mail .....

**Proszę o skierowanie mnie na szkolenie:**

**Nazwa szkolenia:**

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

**Jestem zarejestrowany/zarejestrowana w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy jako (właściwe zaznaczyć):**

**osoba bezrobotna**

**osoba poszukująca pracy**

**Pozostałe informacje na mój temat:**

Poziom wykształcenia (właściwe zaznaczyć):

- gimnazjalne/podstawowe i poniżej       zasadnicze zawodowe       średnie zawodowe  
 średnie ogólnokształcące       policealne/pomaturalne       wyższe

Posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia: .....

.....  
.....

Posiadane przeciwwskazania zdrowotne do pracy (właściwe zaznaczyć):

- NIE     TAK

W przypadku zaznaczenia TAK, prosimy o podanie przeciwwskazań:

.....

**Posiadanie „Oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia”, bądź deklaracji o „Zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej” po ukończonym szkoleniu (forma dowolna)**

- TAK (konieczność dołączenia do zgłoszenia)       NIE

***Uwaga:*** Załączenie oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia / oświadczenia o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia będzie brane pod uwagę w procesie rekrutacji uczestników na szkolenie.

**Uzasadnienie celowości odbycia szkolenia** w odniesieniu do swojej sytuacji na rynku pracy niezależnie od złożenia oświadczenie, o którym mowa powyżej (w razie potrzeby można dołączyć odrębną kartkę z uzasadnieniem). Należy wykazać czy istnieje konieczność uzyskania, zmiany, podwyższenia kwalifikacji zawodowych, lub czy wskutek utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie konieczne jest przekwalifikowanie zawodowe. Należy wskazać aktualne oferty pracy w zawodzie zgodnym z kierunkiem szkolenia oraz szanse na podjęcie zatrudnienia.

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

Dodatkowo podjęte działania w celu zwiększenia swoich szans na rynku pracy:

- Nauka języka obcego (jaki język?)  
.....  
 Kursy, szkolenia (jakie?)  
.....  
 Regularne rozpowszechnianie swojego CV po firmach i przedsiębiorstwach  
 Wznowienie nauki w szkole (profil?)  
.....

Podwyższanie poziomu wykształcenia (w jaki sposób ?)

.....

Inne (jakie ?)

.....

Nie podejmuję żadnych działań

### Oświadczam, że:

1. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym Wniosku są zgodne z prawdą.
2. **Zostałem/am poinformowany/a, że utrata przeze mnie statusu osoby bezrobotnej lub statusu osoby poszukującej pracy przed lub w dniu rozpoczęcia szkolenia jest równoznaczna z brakiem możliwości sfinansowania jego kosztów przez Urząd Pracy m.st. Warszawy.**
3. Zostałem/am poinformowany/a, że zgodnie z *ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia* osoba, która z własnej winy po skierowaniu przerwie bądź nie podejmie szkolenia, traci status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy na okres 90 dni od następnego dnia po dniu skierowania chyba, że powodem niepodjęcia lub przerwania szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej (art. 65 ust. 1 pkt 2 ustawy).
4. Zostałem/am poinformowany/a, że niepodjęcie lub nieukończenie z własnej winy szkolenia, w tym nieprzystąpienie do egzaminu końcowego potwierdzającego uzyskanie wiedzy i umiejętności, z wyjątkiem sytuacji gdy przyczyną było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej trwające co najmniej miesiąc, skutkuje zwrotem kosztów poniesionych z tytułu realizacji szkolenia na rzecz instytucji szkoleniowej przez Urząd Pracy m.st. Warszawy, w tym kosztów badań, ubezpieczenia, o ile zostały poniesione (zgodnie z art. 109 ust.1 pkt 1 i 2 oraz art. 109 ust. 2 pkt 1 i 2 i 3 ustawy).
5. Zostałem/am poinformowany/a, że zwrotowi podlegają świadczenia pieniężne oraz koszty wypłacone instytucji szkoleniowej na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd organu przez osobę pobierającą to świadczenie (zgodnie z art. 246 ust. 2 pkt 8 ustawy).
6. Zostałem/am pouczone/a, że zwrotowi podlega nienależnie pobrane świadczenie pieniężne wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie prawa do jego pobierania (zgodnie z art. 246 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy).
7. Zostałem/am poinformowany/a, że o wyniku rekrutacji powiadamiane są telefonicznie lub mailowo tylko osoby zakwalifikowane na szkolenie. W przypadku niezakwalifikowania się, zgłoszenie będzie brane pod uwagę przy kolejnej rekrutacji w bieżącym roku, jeżeli jest ona przewidziana.
8. Zostałem/am poinformowany/a, o obowiązku zawiadomienia Urzędu o okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego w terminie 7 dni od daty ich wystąpienia (art. 67 ustawy) oraz o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub podjęciu działalności gospodarczej.
9. **Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych wskazanej przeze mnie instytucji szkoleniowej, dla celów realizacji szkolenia w ramach zawartej umowy oraz instytucji ubezpieczeniowej na potrzeby zawarcia polisy NNW, w zakresie: imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania.**
10. Oświadczam, że nie uczestniczyłem(am) / uczestniczyłem(am) w szkoleniach lub innych formach pomocy (z wyjątkiem pożyczki) finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat:
  - NIE** uczestniczyłem/am w szkoleniu i/lub innej formie pomocy finansowanej ze środków Funduszu Pracy dofinansowanej z Urzędu Pracy;

- TAK**, uczestniczyłem/am w szkoleniu i/lub innej formie pomocy dofinansowanej z Urzędu Pracy.

Należy wskazać Urząd Pracy, który wydał skierowanie oraz określić formę/y pomocy:

.....

Koszt udzielonej formy pomocy: .....zł.

11. Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

- nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51<sup>1</sup> 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.
- nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

#### **U W A G A :**

- Wypełnienie zgłoszenia nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie.
- W przypadku kursów prawa jazdy, do zgłoszenia należy dołączyć kserokopię aktualnie posiadanego prawa jazdy.

.....  
data i podpis

.....  
**WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU PRACY M.ST. WARSZAWY**

Zweryfikowano brak wystąpienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

.....  
Data, podpis, imienna pieczęć pracownika

<sup>1</sup> art. 51 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”.