****

Załącznik 1

Nysa, dnia ................................

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

**Część I wypełnia wnioskodawca**

1. Nazwisko............................................................................... Imię ......................................................

2. PESEL .................................Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby ...................................

3. Adres zamieszkania ................................................................... Nr tel. ................................................

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

5. Zawód wykonywany .............................................................................................................................

6. Posiadane uprawnienia/umiejętności ..................................................................................................

7. Korzystałem/łam ze szkoleń/ egzaminów/ licencji\* finansowanych przez PUP: Tak /Nie

Nazwa kierunku szkolenia i rok ukończenia:

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

 **KWOTA POŻYCZKI SZKOLENIOWEJ**

1. Wnioskowana kwota pożyczki:..............................................................................................................

2. Nazwa szkolenia: .................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................
3. Koszty szkolenia, w tym:

a) Kwota należna instytucji szkoleniowej ...............................................................................................

b) Kwota przewidzianych na finansowanie innych kosztów szkolenia ogółem .......................................
w tym:
- koszty ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków: .........................................................

- koszty przejazdu lub zakwaterowania, jeżeli szkolenie odbywa się w innej miejscowości
niż miejsce zamieszkania: .........................................................................................................................
- koszty badań lekarskich: ........................................................................................................................
- koszty egzaminów: .................................................................................................................................
e) Inne koszty ............................................................................................................................................

4) Ogółem koszty szkolenia ......................................................................................................................

**INFORMACJE O PLANOWNYM SZKOLENIU FINANSOWANYM W**
**RAMACH POŻYCZKI**

1. Nazwa instytucji szkoleniowej..............................................................................................................

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

2. Adres instytucji szkoleniowej ................................................................................................................

3. Nazwa szkolenia ....................................................................................................................................

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

4. Rodzaj kwalifikacji, umiejętności zawodowych, które nabywa uczestnik szkolenia .............................

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

5. Termin realizacji szkolenia:
Data rozpoczęcia .......................................................................................................................................

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

\*informacje o planowanym szkoleniu należy dołączyć do wniosku w formie zaświadczenia z
instytucji szkoleniowej.

**CELOWOŚĆ POŻYCZKI**

Uzasadnienie celowości w załączeniu przedkładam (zaznaczyć właściwe):
□ Deklaracja zatrudnienia (załącznik nr 2)

□ Badanie rynku-oświadczenia co najmniej trzech pracodawców o możliwości ubiegania się
o pracę po ukończeniu wskazanego szkolenia (załącznik nr 3)

□ Deklaracja osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej
po ukończeniu szkolenia (załącznik nr 4)

**PROPOZYCJE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE WARUNKÓW**
**SPŁATY POŻYCZKI**

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

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

3. Liczba rat ...............................................................................................................................................

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŻONKA O WYRAŻENIU ZGODY NA ZACIĄGNIĘCIE POŻYCZKI SZKOLENIOWEJ**

**Dane współmałżonka:**
Imię i nazwisko .....................................................................................................................................................
Adres zamieszkania ....................................................................................................................................................
Seria i numer dowodu osobistego ........................…………….. PESEL...........................................

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez moją żonę/mojego męża \* pożyczki na
sfinansowanie kosztów szkolenia w wysokości .....................................................................................
słownie ....................................................................................................................................................
oraz dokonywania spłat na warunkach określonych umową.

...................................................
(czytelny podpis współmałżonka)
\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE INNYCH
ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH**

1. Nie ciążą/ciążą\* na mnie zobowiązania finansowe wynikające z zaciągniętych
kredytów w wysokości ...................................... wobec ..........................................................................

Termin spłaty do ............................

2. Nie jestem/jestem \* poręczycielem zobowiązania w wysokości ..........................................................
\* niepotrzebne skreślić

**Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1
Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu
prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze
pozbawienia wolności do lat 3”.**

...................................................
(Data i podpis wnioskodawcy)

**JAKO ZABEZPIECZENIE SPŁATY POŻYCZKI PROPONUJĘ**
(zaznaczyć odpowiedni punkt i wypełnić odpowiednie rubryki):

1. Poręczenie dwóch osób wg. prawa cywilnego (dochód poręczyciela/poręczycieli
3.500 zł brutto)

a) .............................................................................................................................................................

b) .............................................................................................................................................................

/nazwisko i imię, adres zamieszkania, nr dowodu osobistego/

2. weksel z poręczeniem wekslowym (jeden poręczycie dochód 3.500 zł brutto)..............................................................................................

...................................................
(Data i podpis wnioskodawcy)

**Część II wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Nysie**

**1. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:**
................................................................................................................................................................
................................................................................................................................................................
...................................................................................................................................................................

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

………………………………………………………………………………………………

(data) (podpis i pieczęć specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

**OPINIA KOMISJI Z DNIA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KOMISJA W SKŁADZIE:**

Przewodniczący komisji \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zastępca przewodniczącego \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Członek komisji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Dyrektor PUP w Nysie )

Załączniki:
1. Deklaracja zatrudnienia (załącznik nr 2).
2. Badania rynku – oświadczenia co najmniej trzech pracodawców o możliwości
ubiegania się o pracę po ukończeniu wskazanego szkolenia (załącznik nr 3).
3. Deklaracja osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności
gospodarczej po ukończeniu szkolenia (załącznik nr 4).
4. Zaświadczenie z instytucji szkoleniowej.

**Załącznik nr 2**

**Deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu bezrobotnego po ukończeniu
szkolenia**

...................................
(pieczątka firmy)

Oświadczam, że Pan/Pani .....................................................................................................................................................
zostanie zatrudniony/a na stanowisku ....................................................................................................................................................
po szkoleniu w zakresie:
.....................................................................................................................................

Zobowiązuję się zatrudnić w/w osobę bezrobotną najpóźniej w ciągu 30 dni od zakończenia
szkolenia/uzyskania uprawnień
na okres ...................................................................................................................................................

Dane osoby do kontaktu w sprawie zatrudnienia po zakończeniu szkolenia:
.....................................................................................................................................................
(imię i nazwisko, nr telefonu).

...............................................
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Uwaga!
1. Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku chęci
skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Urzędzie Pracy w Nysie, jak również
podczas kolejnych składanych deklaracji innym uczestnikom.
2. Informujemy, iż po zakończonym szkoleniu pracodawca będzie zobowiązany do złożenia
krajowej oferty pracy w tutejszym Urzędzie.

**Załącznik nr 3**

..........................
(pieczątka firmy)

**Badanie rynku dotyczące celowości skierowania na szkolenie w zakresie:**

„.................................................................................................................................................”

Niniejszym oświadczam, że kwalifikacje, jakie uzyska Pan/Pani

................................................................................................................................................
(imię i nazwisko)

po szkoleniu w w/w zakresie dają możliwość ubiegania się o pracę na stanowisku

.....................................................................................................................................................
(nazwa stanowiska)
w przypadku posiadania wolnych miejsc pracy.

.........................................
(pieczęć i podpis pracodawcy).

**Załącznik nr 4**

**Deklaracja osoby bezrobotnej o zamiarze rozpoczęcia działalności
gospodarczej po ukończeniu szkolenia**

1. Zobowiązuję się po ukończeniu wskazanego szkolenia rozpocząć prowadzenie
działalności gospodarczej w okresie do 30 dni od dnia ukończenia szkolenia:
....................................................................................................................................................
...................................................................................................................................................
.....................................................................................................................................................
(rodzaj planowanej działalności gospodarczej)

2. Uzasadnienie celowości odbycia wskazanego szkolenia do prowadzenia planowanej
działalności gospodarczej:
.................................................................................................................................................
..................................................................................................................................................
.................................................................................................................................................
..................................................................................................................................................
.....................................................................................................................................................
...................................................................................................................................................
3. Działania podjęte w celu otwarcia działalności gospodarczej:
..................................................................................................................................................
.................................................................................................................................................
.................................................................................................................................................
...................................................................................................................................................
4. Przedmiot i miejsce planowanej działalności:
...................................................................................................................................................
...................................................................................................................................................
..................................................................................................................................................
.....................................................................................................................................................
5. Szacunkowy koszt uruchomienia działalności gospodarczej:

.....................................................................................................................................................
6. Źródło finansowania: .....................................................................................................................................................

7. Zobowiązuję się powiadomić PUP w Nysie o rozpoczęciu działalności gospodarczej w
ciągu 7 dni od daty jej rozpoczęcia.

................................ ........................................
(miejscowość, data) (podpis bezrobotnego)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych z art. 233 kodeksu karnego *(„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)*

Ja niżej podpisany/a

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

(imię i nazwisko poręczyciela)

zam. ………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..

(adres poręczyciela)

PESEL ..........................................

**I** **Oświadczam, że uzyskuję średnio miesięcznie dochód netto z tytułu: \***

1. **Zatrudnienia w**

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

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

( pełna nazwa zakładu pracy, jego adres, numer telefonu do kadr lub właściciela)

od dnia ........................... na stanowisku ……………………………………………………………………………………..………

**Umowa z w/w zawarta jest:** na czas nieokreślony , na czas określony do dnia …………………………

**Średnie** miesięczne wynagrodzenie **netto** z ostatnich 3 miesięcy wynosi………….…zł słownie..........................................................................................................................................

**Powyższe wynagrodzenie:\* ⁪** nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów …

jest obciążone kwotą ……….………….………. z tytułu\* ⁭ pożyczki ⁭ ⁭kredytu, inne..............................

Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ………………. ostateczny termin spłaty …………………..………...

**Oświadczam, że :\*** znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

 nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

1. **Pobierania renty/emerytury**

oświadczam, że uzyskuję średnio miesięcznie dochód netto w kwocie ………………………………….…......

słownie……………………………………………………………………………………………………………………………..…………….

1. **Prowadzenia działalności gospodarczej**

oświadczam, że uzyskuję średnio dochód netto, z ostatnich 6 miesięcy w kwocie .............................

słownie ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……...

forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej ……………………………………………….......................

sposób opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej …………………………………………..............

numer NIP ............................................................................................................................................

numer REGON …………….........................................................................................................................

Oświadczam, że **nie zalegam/zalegam\*** ze składkami w ZUS i opłatami w Urzędzie Skarbowym

1. **Innych źródeł (podać jakich)**

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

**II Oświadczam, że:\***

- nie jestem zadłużony(a) w bankach i innych instytucjach finansowych,

- posiadam zadłużenie w wysokości raty miesięcznej …………………… zł data ostatniej raty………………….

z tytułu (gdzie)…………………………….…………………………..………………………………….…………………..……

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

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

**III Oświadczam, że**:

- **nie posiadam** żadnych długów objętych tytułami egzekucyjnymi oraz nie toczą się w stosunku do mnie żadne postępowania sądowe lub administracyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań pieniężnych, jak również nie są prowadzone przeciwko mnie żadne postępowania z tytułu egzekucji sądowej i administracyjnej.

- **nie poręczam** w Powiatowy Urząd Pracy w Nysie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które obowiązują.

- zobowiązania z tytułu niniejszej umowy **wykonam niezwłocznie** po zawiadomieniu mnie przez tutejszy Urząd o nie przestrzeganiu warunków umowy, a tym samym obowiązku zwrotu pobranych środków w terminie podanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Nysie.

- **powiadomię niezwłocznie** o każdym przypadku zmiany miejsca pobytu wskazując dokładnie miejsce zamieszkania lub zmiany miejsca pracy, pod rygorem uznania za doręczenie pism wysłanych na adres podany w niniejszym oświadczeniu.

**V Stan cywilny:** pozostaję w związku małżeńskim/nie pozostaję w związku małżeńskim \*.

 obowiązuje/ nie obowiązuje mnie małżeńska wspólność majątkowa \*.

 ……………………….....……………………. Data i czytelny podpis poręczyciela

\* niepotrzebne skreślić

**Do wglądu należy przedstawić odpowiednio:**

1. Zaświadczenie o wynagrodzeniu za ostatnie 3-miesiace.
2. Decyzję o wysokości emerytury/renty.
3. Zaświadczenie PIT o wysokości osiągniętego dochodu/przychodu (dotyczy osób prowadzących działalność gospodarcza).

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Nysie

Potwierdzam własnoręczność podpisem:

**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 Powiatowy Urząd Pracy w Nysie informuje, że:

1. Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nysie mający siedzibę przy ul. Słowiańskiej 19, 48-300 Nysa, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Nysie.
2. Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz.1265 i 1149) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
3. Odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
4. Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla Pana(i) będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji, określony w odrębnych przepisach.
5. Panu(i) przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
6. Panu(i) przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.
7. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: a.przystal@pup.nysa.pl.

 ………………….....…………………….

 czytelny podpis poręczyciela

**Na termin podpisania umowy muszą stawić się poręczyciele wraz ze swoimi małżonkami (wszyscy w jednym terminie)**