



# POWIATOWY URZĄD PRACY W GDYNI

81-332 Gdynia ul. Kollątaja 8 tel. (58) 620-49-54, 621-11-61 fax (58) 621-06-95

www.gdynia.praca.gov.pl

e-mail: pup@pupgdynia.pl

## Wniosek o dofinansowanie szkolenia ze środków PFRON

**UWAGA !!!** :Wypełnia Wnioskodawca. Należy wypełnić wszystkie białe pola.

Imię i nazwisko		
Adres zameldowania/zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy ulica, nr budynku i lokalu)		
PESEL		
Nr telefonu		
E-mail		
1.	Przedmiot dofinansowania - nazwa wnioskowanego szkolenia:	
2.	Cel dofinansowania	
3.	Nazwa instytucji szkoleniowej (jeżeli wnioskodawca chce, może wskazać)	
4.	Miejsce realizacji szkolenia (jeżeli wnioskodawca chce, może wskazać):	
5.	Termin wnioskowanej formy (jeżeli wnioskodawca chce, może wskazać)	
6.	Przewidywany czas realizacji – ilość godzin (jeżeli wnioskodawca chce, może wskazać)	
7.	Koszt szkolenia (jeżeli wnioskodawca chce, może wskazać)	
8.	Nazwa banku i numer rachunku bankowego:	
9.	Wysokości kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków PFRON:	
10.	Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania:	
11.	Udokumentowana informacja o innych źródłach finansowania zadania:	
12.	Informacja o kwotach przyznanych wcześniej ze środków PFRON, z określeniem numeru zawartej umowy, celu i daty przyznania dofinansowania oraz stanu rozliczenia	

13.	Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie/egzamin/licencję (przy właściwym należy zaznaczyć X):	
	a)	posiadam pracodawcę, który deklaruje przyjęcie mnie do pracy po szkoleniu*
	b)	planuje rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej po szkoleniu*
		inne*
	c)	jakie (opis poszczególnych punktów powinien być zwięzły i nie przekraczać 3 zdań):
14.	<b>Oświadczam, że:</b>	
	a)	w skład rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym wchodzi (należy podać ilość osób):
		wysokość dochodu przypadającego na członka rodziny wynosi:
	b)	zapoznałam/em się z „Regulamin kierowania osób niepełnosprawnych bezrobotnych oraz poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu, na szkolenia indywidualne finansowane ze środków PFRON, obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gdyni.
15.	Załącznik:	
	a)	kopia orzeczenia o niepełnosprawności

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)