



**Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie**  
ul. Melgiewska 11c, 20-209 Lublin  
tel. : 81 745-18-15 ( do 17 ) w. 227, 262  
[www.puplublin.pl](http://www.puplublin.pl)      szkolenia@puplublin.pl



**CENTRUM  
AKTYWIZACJI  
ZAWODOWEJ**

**Wniosek o sfinansowanie ze środków Funduszu Pracy  
kosztów egzaminu lub uzyskania licencji\***

.....

*imię i nazwisko Wnioskodawcy* ..... *data urodzenia* .....

/ .....

*PESEL* ..... *numer dokumentu stwierdzającego tożsamość ( w przypadku cudzoziemca )* .....

.....   -    .....

*adres zamieszkania* ..... *nr telefonu* .....

.....   -    .....

*adres do korespondencji* .....

..... *wykształcenie* ..... *zawód wyuczony* .....

..... *zawody dotychczas wykonywane* .....

..... *dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia zawodowe* .....

..... *nazwa i termin egzaminu lub uzyskania licencji* .....

..... *nazwa i adres instytucji egzaminującej lub wydającej licencję* .....

..... *wnioskowana kwota kosztów egzaminu* .....

Uzasadnienie celowości/ potrzeby sfinansowania kosztów egzaminu lub uzyskania licencji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dn. ....

.....  
*Podpis Wnioskodawcy*

**\* do wniosku należy dołączyć dokument wydany przez instytucję egzaminującą lub wydającą licencję zawierający informacje o nazwie, terminie i koszcie egzaminu lub uzyskania licencji oraz numerze konta instytucji egzaminującej lub wydającej licencję  
W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zostanie przedłożona do podpisu umowa o sfinansowanie ze środków Funduszu Pracy kosztów egzaminu lub uzyskania licencji.**

**I. Opinia doradcy klienta:**

- a. czy w chwili obecnej PUP posiada propozycje odpowiedniej pracy TAK/NIE \*
  - b. czy istnieje zapotrzebowanie na rynku pracy związane z wnioskowanym kierunkiem szkolenia TAK/NIE \*
  - c. urząd posiada/posiadał oferty pracy związane z wnioskowanym kierunkiem szkolenia TAK/NIE \*
- Status kandydata wg art. 49 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy: .....

Profil..... Data ostatniej rejestracji:..... Uprawnienia do zasiłku: TAK/NIE\* Okres przysługiwania.....

Sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji celowe/niecelowe\*

.....  
*data i podpis doradcy klienta*

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

Sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji celowe/niecelowe\*

.....  
*data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego*

**III. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Lublinie dotycząca sposobu rozpatrzenia wniosku:**

.....  
*data i podpis Dyrektora PUP*

---

\* niepotrzebna skreślić