



Miejski Urząd Pracy  
w Płocku

PS.543.1. \_\_\_\_\_  
/kolejny numer z rejestru wniosków/

.....  
data wpływu wniosku do  
MUP Płock

**WNIOSEK O:**

☐ **A – SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

☐ **B – SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE Z POTWIERDZENIEM  
NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI LUB KOSZTÓW UZYSKANIA DOKUMENTU  
POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI  
(szkolenie kończące się JEDNYM egzaminem zewnętrznym)**

**Uwaga!**

**Do wniosku muszą być dołączone wszystkie wymagane załączniki.**

**Urząd zastrzega sobie prawo do nierozpatrywania wniosków, w których termin rozpoczęcia szkolenia jest krótszy niż 10 dni od dnia złożenia wniosku.**

**Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.**

**Termin rozpatrzenia wniosku – do 30 dni.**

**C Z Ę Ś Ć I : WYPEŁNIA OSOBA ZAINTERESOWANA UCZESTNICTWEM  
W SZKOLENIU**

**NAZWISKO I IMIĘ:**

.....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PESEL

w przypadku cudzoziemca seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:

.....

Adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym:

.....

.....



Miejski Urząd Pracy  
w Płocku

Adres korespondencyjny wraz z kodem pocztowym, jeśli jest inny niż zamieszkania:

.....  
.....

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

e-mail .....

Wnioskuje o:

☐ **A – Szkolenie**

**Nazwa szkolenia:**

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

☐ **B – Szkolenie z potwierdzeniem nabycia wiedzy i umiejętności**

**Nazwa szkolenia:**

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

**Egzamin zewnętrzny przeprowadzony przez**

.....  
.....

**koszt egzaminu** .....zł

**Jestem zarejestrowany/zarejestrowana w Miejskim Urzędzie Pracy w Płocku  
jako (właściwe zaznaczyć):**

☐ **A - osoba bezrobotna**

☐ **B - osoba poszukująca pracy**

**Pozostałe informacje:**

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:

.....  
.....

W przypadku kursów prawa jazdy do wniosku dołączam kserokopię dokumentu  
prawa jazdy

☐ TAK   ☐ NIE   ☐ NIE DOTYCZY

**Uzasadniam celowość szkolenia poprzez:**

- ☐ dołączenie „Oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia” + uzasadnienie własne.
- ☐ dołączenie „Oświadczenia o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia” + uzasadnienie własne.
- ☐ jedynie uzasadnieniem własnym.

**Uzasadnienie własne wymagane mimo złożenia Oświadczenia pracodawcy  
lub Oświadczenia o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności**

**gospodarczej po ukończeniu szkolenia** - należy wykazać czy istnieje konieczność uzyskania, zmiany, podwyższenia kwalifikacji zawodowych lub czy w skutek 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 - *w razie konieczności uzasadnienie przedstawić na dodatkowej kartce.*

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



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Oświadczam, że:**

1. Wszystkie dane i informacje zawarte we 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 Miejski Urząd Pracy w Płocku.
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 z własnej winy 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 Miejski Urząd Pracy w Płocku, w tym kosztów badań, ubezpieczenia, przejazdu i zakwaterowania, o ile zostały poniesione (zgodnie z art. 109 ust.1 pkt 1 i 2 oraz art. 109 ust. 2 i 3 ustawy).



5. Zostałem/am poinformowany/a, że podlegają zwrotowi świadczenia pieniężne oraz koszty, o których mowa w art. 109 ust. 1, wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd starosty przez osobę pobierającą to świadczenie (zgodnie z art. 246 ust. 2 pkt 8 ustawy)
6. Zostałem/am pouczony/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 pouczony/a, że zwrotowi podlega nienależnie pobrane świadczenie pieniężne oraz poniesione przez Miejski Urząd Pracy w Płocku koszty badań lekarskich i psychologicznych, koszty przejazdu i zakwaterowania (o ile zostały poniesione), w sytuacji, gdy skierowanie na szkolenie nastąpiło na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd Prezydenta przez osobę skierowaną (zgodnie z art. 246 ust. 2 ustawy).
8. Dobrowolnie wybrałem/-łam instytucję szkoleniową i znany jest mi program szkolenia.
9. Zostałem/am poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych przeznaczonych na szkolenia w trybie indywidualnym, Miejski Urząd Pracy w Płocku poinformuje mnie pisemnie, w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, o wyniku jego rozpatrzenia.
10. 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 (art. 232 ustawy).
11. Posiadam/ Nie posiadam zaległości podatkowych w Krajowej Administracji Skarbowej.
12. Posiadam/ Nie posiadam zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
13. Posiadam/Nie posiadam zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
14. **Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych wskazanej przeze mnie instytucji szkoleniowej, dla celów realizacji szkolenia w ramach zawartej umowy, w zakresie: imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu.**
15. Nie figuruję na liście osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o



- szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 514);
16. Nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 514).
17. Zapoznałem się z prawami i obowiązkami oraz zasadami związanymi z uczestnictwem w danej formie pomocy

- ☐ **W okresie kolejnych 3 lat nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy, środków programów Unii Europejskiej, programów regionalnych lub innych programów na podstawie skierowania z urzędu pracy.**
- ☐ **W okresie kolejnych 3 lat uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy, środków programów Unii Europejskiej, programów regionalnych lub innych programów na podstawie skierowania z urzędu pracy.**

.....  
(nazwa Urzędu)

**w kwocie.....**

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

Wymagane załączniki do wniosku:

- a) Załącznik nr 1 – Oświadczenie instytucji szkoleniowej  
b) Załącznik nr 2 – Oferta instytucji szkoleniowej  
c) Załącznik nr 3 – Program szkolenia



Miejski Urząd Pracy  
w Płocku

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



## Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (zw. dalej Rozporządzenie), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Urząd Pracy z siedzibą w Płocku ul. 3 Maja 16 (zw. dalej MUP), adres e-mail: **[sekretariat@mup.plock.eu](mailto:sekretariat@mup.plock.eu)**, tel. 24 367 18 30
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w MUP, e-mail: **[inspektor.ochronydanych@mup.plock.eu](mailto:inspektor.ochronydanych@mup.plock.eu)**, tel. 24 367 18 30 lub adres siedziby MUP.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach:
  - a. wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez MUP wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz w szczególnych przypadkach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) z uwzględnieniem art. 9 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia;
  - b. wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach stosowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Miejski Urząd Pracy w Płocku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) Rozporządzenia;
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej - Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom do tego uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być wyłącznie:

- a. podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego na nich ciążącego - np. sądy, policja;
  - b. inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w celu realizacji niezbędnych usług - np. operatorzy pocztowi, lub podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, tzw. podmioty przetwarzające - np. dostawcy usług hostingowych, usług prawnych, serwisowych IT, doradczych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.





6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
  - a. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
  - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
  - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
  - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
  - e. prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
  - f. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;
  - g. w zakresie, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - h. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), w razie uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych warunkiem realizacji sprawy w MUP. Podanie danych wynika z przepisów prawa przywołanych szczegółowo w formularzach lub adresowanych do Pani/Pana pismach.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....  
(Data i podpis Wnioskodawcy)



## C Z Ę Ś Ć II : WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKÓW MIEJSKIEGO URZĘDU PRACY W PŁOCKU

### 1.Opinia doradcy zawodowego

.....

(data rozpoczęcia IPD)

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

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis)

### 2.Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego

(nr ewidencyjny bezrobotnego/poszukującego pracy).....

(data ostatniej rejestracji).....

Osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku\* /z prawem do  
zasiłku\*.....

Osoba bezrobotna będąca w szczególnej sytuacji na rynku pracy : TAK ☐ NIE ☐

- ☐ bezrobotny posiadający Kartę Dużej Rodziny,
- ☐ bezrobotny powyżej 50 roku życia,
- ☐ bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych,
- ☐ bezrobotny niepełnosprawny,



Miejski Urząd Pracy  
w Płocku

- ☐ długotrwale bezrobotny,
- ☐ bezrobotny i poszukujący pracy, będący osobami do 30. roku życia,
- ☐ bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko.

Osoba dotychczas korzystała\*/ nie korzystała ze szkoleń \*

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

☐ Uzasadnienie własne dotyczące celowości skierowania na wskazane szkolenie zwiększające szanse na uzyskanie lub utrzymanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

☐ Złożenie oświadczenia o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej.

☐ Przedłożenie oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby uprawnionej po zakończeniu szkolenia

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis)

**Wniosek wstrzymany**

.....  
.....

.....  
(pieczęć i podpis)

**Kandydat zakwalifikowany (X) TAK ☐ NIE ☐**

.....  
.....

(data).....

(pieczęć i podpis) .....

(\*) niepotrzebne skreślić