



Miejski Urząd Pracy
w Płocku

Adres do doręczeń:

.....
.....

nr tel. (warunek konieczny)

adres elektroniczny

**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:

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

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

- TAK
- NIE
- NIE DOTYCZY

Oświadczam, że w przypadku szkolenia poza Płockiem sfinansuję koszty pobytu na szkoleniu

- TAK
- NIE
- NIE DOTYCZY



Miejski Urząd Pracy
w Płocku

Oświadczam, że w przypadku kosztu szkolenia przekraczającego dofinansowanie z Miejskiego Urzędu Pracy w Płocku różnicę sfinansuję z własnych środków i rozliczę się bezpośrednio z instytucją szkoleniową

TAK NIE NIE DOTYCZY

Wnioskuje o:

A – Szkolenie

Nazwa szkolenia:

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

B – Szkolenie z potwierdzeniem nabycia wiedzy i umiejętności

Nazwa szkolenia:

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

Egzamin zewnętrzny przeprowadzony przez

.....
.....

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.



- 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 Miejskiego Urzędu Pracy w Płocku przez osobę pobierającą to świadczenie (zgodnie z art. 246 ust. 2 pkt 8 ustawy).
 6. Zostałem/am pouczoney/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 pouczoney/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 Miejskiego Urzędu Pracy w Płocku 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 Miejskiego Urzędu Pracy w Płocku 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. **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.**
 12. 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 2025r., poz. 514);
 13. 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);



14. Zapoznałem się z prawami i obowiązkami oraz zasadami związanymi z uczestnictwem w danej formie pomocy;

15. w okresie ostatnich 3 lat:

**korzystałam/em z finansowania ze środków Funduszu Pracy: kosztów szkoleń, kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, bonu na kształcenie ustawiczne, opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, opłaty za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w art. 14 ustawy z dnia 22 grudnia 2015r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej.
(właściwe zaznaczyć)**

NIE

TAK (Jeżeli TAK, to proszę wypełnić poniższą tabelę):

Lp.	Nazwa formy pomocy	Koszt	Termin realizacji
1.			
2.			
3.			
4.			

.....
(podpis Wnioskodawcy)

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

WYPEŁNIA PRACOWNIK MIEJSKIEGO URZĘDU 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, tel. 24 367 18 30
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w MUP, e-mail: 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)

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



Osoba korzystała*/ nie korzystała z form pomocy* (w ostatnich 3 latach)

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

- 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