Kielce, dn. ………………………….

Data złożenia wniosku (wypełnia WUP) ………………………………………………

***Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach***

***u. Witosa 86, 25-561 Kielce***

***Centrum Informacji i Planowania Kariery Zawodowej***

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY W INDYWIDUALNYM ROZWOJU ZAWODOWYM PRACODAWCY I JEGO PRACOWNIKÓW[[1]](#footnote-2)** |
| 1. **Dane pracodawcy**
 |
| Imię i nazwisko lub nazwa pracodawcy |  |
| NIP |  |
| Adres |  |
| Numer telefonu i faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres strony internetowej |  |
| Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu |  |
| 1. **Zakres oczekiwanej pomocy**
 |
|  |
| 1. **Lista osób, którym ma być świadczona pomoc w indywidualnym rozwoju zawodowym**
 |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko pracownika lub pracodawcy* | *PESEL/ w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość*  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ………………………………………………………

*Pieczątka i podpis pracodawcy*

1. ***Podstawa prawna:*** *R*[*ozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667)*](http://psz.praca.gov.pl/-/121109-w-sprawie-szczegolowych-warunkow-realizacji-oraz-trybu-i-sposobow-prowadzenia-uslug-rynku-pracy) [↑](#footnote-ref-2)