



Centrum Aktywizacji  
Zawodowej

**CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**



ul. Plebiscytowa 3/7 • 41-600 Świętochłowice • tel. 032 3462 700 • fax 032 3462 729 • www.pup-swietochlowice.pl

**PUP Świętochłowice**

Świętochłowice, dnia .....

## WNIOSEK

### o udzielenie pożyczki szkoleniowej

#### I. Dane dotyczące wnioskodawcy

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu..... numer PESEL.....

Dotychczasowa pomoc finansowa ze strony PUP: TAK  NIE

Jeżeli tak, to jakiej formy pomocy udzielono ? .....

.....

#### II. Dane dotyczące wielkości i celowości pożyczki

Określenie wysokości pożyczki .....

Nazwa szkolenia .....

Uzasadnienie .....

.....

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

( podpis wnioskodawcy )



Centrum Aktywizacji  
Zawodowej

**CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**



ul. Plebiscytowa 3/7 • 41-600 Świętochłowice • tel. 032 3462 700 • fax 032 3462 729 • www.pup-swietochlowice.pl **PUP Świętochłowice**

### **III. Dane dotyczące szkolenia finansowanego z pożyczki**

( wypełnia instytucja szkoleniowa )

Nazwa instytucji szkoleniowej .....

.....

Adres .....

Nr telefonu / faxu .....

Nazwa szkolenia proponowanego przez pożyczkobiorcę .....

.....

Termin realizacji szkolenia:

Data rozpoczęcia .....

Data zakończenia .....

Miejsce szkolenia .....

Koszt szkolenia .....

.....

( data )

.....

( Instytucja szkoleniowa )

### **IV. Kalkulacja wydatków wnioskodawcy związanych z podjęciem szkolenia**

Należność dla instytucji szkoleniowej .....

Pozostałe koszty szkolenia.....

### **V. Propozycje wnioskodawcy dotyczące warunków spłaty pożyczki**

Planowany termin spłaty pożyczki .....

Wysokość miesięcznych rat .....

Liczba rat .....



Centrum Aktywizacji  
Zawodowej

**CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

ul. Plebiscytowa 3/7 • 41-600 Świętochłowice • tel. 032 3462 700 • fax 032 3462 729 • www.pup-swietochlowice.pl



**PUP Świętochłowice**

## **VI. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące innych zobowiązań finansowych**

Załącznik nr 1

## **VII. Forma zabezpieczenia spłaty pożyczki wraz z odsetkami**

Załącznik nr 2\*

.....  
.....

## **VIII. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy**

Załącznik nr 3

.....

( podpis wnioskodawcy )

\*w przypadku wyboru formy z poręczeniem



Centrum Aktywizacji  
Zawodowej

**CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**



ul. Plebiscytowa 3/7 • 41-600 Świętochłowice • tel. 032 3462 700 • fax 032 3462 729 • www.pup-swietochlowice.pl **PUP Świętochłowice**

**IX. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego w sprawie zasadności i warunków udzielenia pożyczki szkoleniowej**

Pozytywna

Kwota.....

Planowany termin spłaty pożyczki .....

Wysokość miesięcznych rat .....

Liczba rat .....

Uzasadnienie .....

.....

.....

Negatywna

Uzasadnienie .....

.....

.....

.....

( data, podpis )

**X. Decyzja Dyrektora PUP**

**Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy po rozpatrzeniu wniosku proponuje:  
udzielić pożyczkę szkoleniową / nie udzielić pożyczki szkoleniowej.**

.....

( podpis Dyrektora )



Centrum Aktywizacji  
Zawodowej

**CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

ul. Plebiscytowa 3/7 • 41-600 Świętochłowice • tel. 032 3462 700 • fax 032 3462 729 • www.pup-swietochlowice.pl



**PUP Świętochłowice**

Załącznik nr 1

### Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące innych zobowiązań finansowych\*

1. Nie ciąży na mnie żadne zobowiązania finansowe wynikające z zaciągniętych kredytów.
2. Ciężą na mnie zobowiązania finansowe w wysokości: .....  
wobec .....  
do dnia .....
3. Nie jestem poręczycielem.
4. Jestem poręczycielem zadłużenia w wysokości .....

niepotrzebne skreślić\*

.....

( podpis wnioskodawcy )

## Forma zabezpieczenia spłaty pożyczki wraz z odsetkami

### 1. Dane poręczyciela

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Adres korespondencyjny .....

Telefon .....

Seria i nr dowodu .....PESEL .....

Nazwa zakładu pracy .....

.....

Dochód brutto ( z ostatnich 3 miesięcy )\* .....

### 2. Dane poręczyciela

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Adres korespondencyjny .....

Telefon .....

Seria i nr dowodu .....PESEL .....

Nazwa zakładu pracy .....

.....

Dochód brutto ( z ostatnich 3 miesięcy )\* .....

\*należy załączyć zaświadczenie z zakładów pracy poręczycieli o wysokości zarobków brutto



Centrum Aktywizacji  
Zawodowej

**CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

ul. Plebiscytowa 3/7 • 41-600 Świętochłowice • tel. 032 3462 700 • fax 032 3462 729 • www.pup-swietochlowice.pl



**PUP Świętochłowice**

Załącznik nr 3

### Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy

#### Dane współmałżonka

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Adres korespondencyjny .....

Telefon .....

Seria i nr dowodu .....PESEL .....

Nazwa zakładu pracy .....

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie mojej/ mojemu żonie/ mężowi pożyczki na sfinansowanie kosztów szkolenia w wysokości .....  
słownie .....  
oraz dokonywania spłat na warunkach określonych umową.

.....

( podpis współmałżonka )