Kielce, dn. ………………………….

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

***Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach***

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

***Centrum Poradnictwa Zawodowego***

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY W INDYWIDUALNYM ROZWOJU ZAWODOWYM PRACODAWCY I JEGO PRACOWNIKÓW** |
| 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*