Załącznik nr 1 do Regulaminu

**WNIOSEK O PRZYZNANIE SKILLS VOUCHERA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer telefonu/ E-mail:** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Nazwa i numer dokumentu tożsamości/**  **numer PESEL** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Płeć** | Kobieta/ Mężczyzna |
| **Data przybycia do Polski** |  |
| **Nazwa i numer dokumentu, na podstawie którego Wnioskodawca legalnie przebywa w Polsce** |  |
| **Czy Wnioskodawca rozumie język polski w stopniu umożliwiającym mu zrozumienie i ukończenie szkolenia?** | TAK / NIE |
| **Czy Wnioskodawca ma ukończone profilowanie potrzeb i potencjału zatrudnieniowego realizowane przez doradców zawodowych Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy i uzyskał pozytywną ocenę na temat wybranego szkolenia?**  **Jeśli TAK należy dołączyć kopię profilu zawodowego.** | TAK / NIE |

Wnioskodawca oświadcza, że zna język polski w stopniu umożliwiającym zrozumienie i ukończenie szkolenia, pod rygorem zwrotu kosztów za wybrane szkolenie, w przypadku oświadczenia nieprawdy.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i podaję je dobrowolnie w celach rekrutacji w ramach projektu pt.: „Praca bez granic”.

………………………………………………………………………

Data, Podpis Wnioskodawcy