WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE OSOBY POSZUKUJĄCEJ PRACY

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko _____

2. Adres do korespondencji _____

3. PESEL /w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania tej osoby/ _____

4. Telefon kontaktowy _____

5. Adres e-mail _____

6. Nazwa szkolenia _____

_____

7. Uzasadnienie celowości szkolenia _____

_____

_____

_____

_____

_____

8. Proponowana instytucja szkoleniowa:

a) Nazwa i adres instytucji szkoleniowej organizującej szkolenie _____

_____

b) Termin szkolenia _____

c) Koszt szkolenia _____

d) Inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu _____

_____

_____

/wypełnienie pkt. 8 nie jest obowiązkowe a wskazanie instytucji szkoleniowej nie będzie równoznaczne z jej wyborem do przeprowadzenia szkolenia/

9. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat:
a) nie uczestniczyłem/am w szkoleniu/ach finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy,
b) uczestniczyłem/am w szkoleniu/ach finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w _____
Koszt szkolenia wynosił _____ *

_____

/data i podpis Wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić

II. WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

1. Czy Wnioskodawca spełnia kryteria skierowania na szkolenie?

☐ tak

/właściwe zaznaczyć/

□ jest w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy,

□ jest zatrudniona u pracodawcy, wobec którego ogłoszono upadłość lub który jest w stanie likwidacji, z wyłączeniem likwidacji w celu prywatyzacji,

□ otrzymuje świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek socjalny, określone w odrębnych przepisach,

□ uczestniczy w zajęciach w centrum integracji, o którym mowa w przepisach o pomocy społecznej,

□ jest żołnierzem rezerwy,

□ pobiera rentę szkoleniową,

□ pobiera świadczenie szkoleniowe,

□ podlegająca ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników jako domownik lub małżonek rolnika, jeśli zamierza podjąć zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza rolnictwem,

□ jest cudzoziemcem, o którym mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. h oraz ha, z zastrzeżeniem art. 1 ust. 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

□ jest pracownikiem bądź osobą wykonująca inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą, zainteresowaną pomocą w rozwoju zawodowym, w wieku 45 lat i powyżej, zarejestrowaną w Urzędzie Pracy,

□ jest osobą niepełnosprawną poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu.

☐ nie

2. Czy Wnioskodawca wymaga skierowania do doradcy zawodowego?

□ tak termin _____

□ nie

3. Opinia doradcy:

□ pozytywna

□ negatywna

/w załączeniu opinia doradcza/

4. Wynik weryfikacji wniosku:

□ pozytywny

□ negatywny

_____

/data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/