



**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE
W RAMACH PROJEKTU „Aktywizacja osób młodych pozostających
bez pracy w Dąbrowie Górniczej (I)”**

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA /WYPEŁNIENIE PÓL OD 1 DO 5 OBOWIĄZKOWE/

1. Imię i nazwisko _____
2. PESEL /w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania tej osoby/ _____
3. Numer telefonu _____
4. Nazwa szkolenia _____

5. Uzasadnienie celowości szkolenia _____

/WYPEŁNIENIE PÓL OD 6 DO 9 NIEOBOWIĄZKOWE/

6. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej organizującej szkolenie _____

7. Termin szkolenia _____
8. Koszt szkolenia _____
9. Inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu _____

/data i podpis Wnioskodawcy/



II. WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

1. Data wpływu zgłoszenia _____

2. Czy osoba uprawniona spełnia kryteria skierowania na szkolenie ?

TAK

NIE

3. Czy osoba uprawniona wymaga skierowania do doradcy zawodowego ?

TAK

NIE

Opinia doradcy:

POZYTYWNA

NEGATYWNA

4. Czy osoba uprawniona wymaga skierowania na badania lekarskie i psychologiczne ?

TAK

NIE

Wyniki badań:

POZYTYWNE

NEGATYWNE

5. Ocena przedstawionego przez osobę bezrobotną uzasadnienia celowości szkolenia i oferty szkoleniowej: _____

6. Czy skierowanie na szkolenie jest zasadne?

TAK

NIE

/data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/

Załącznik:

- oświadczenie przyszłego pracodawcy
lub

- oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej.