Załącznik nr 1 do „Zasad doboru i kierowania osób uprawnionych na szkolenia indywidualne''

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

w oparciu o art. 40 ust. 3 i art. 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.)

CZĘŚĆ I- Wypełnia osoba wnioskująca

1. Imię i nazwisko	.....
2. Adres zamieszkania i numer telefonu	Adres…….……..…… ……..... Nr tel.....
3. Data i miejsce urodzenia	.....
4. PESEL (a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)	.....
5. Poziom wykształcenia (zaznaczyć jedną odpowiedź)	☐ podstawowe lub gimnazjalne ☐ zasadnicze zawodowe ☐ średnie zawodowe i policealne ☐ średnie ogólnokształcące ☐ wyższe
6. Nazwa i rok ukończenia szkoły (kierunek i specjalizacja)	…..... .....
7. Zawód wyuczony i ostatnio wykonywany	wyuczony:..... ostatnio wykonywany:.....

8. Przebieg pracy zawodowej (proszę wskazać trzy ostatnio zajmowane stanowiska)

Lp.	Okres przepracowany		Zajmowane stanowisko
	od	do	
1			
2			
3			

9. Czas pozostawania w ewidencji bezrobotnych i poszukujących pracy od ostatniej rejestracji	☐ do 3 m-cy ☐ od 3 m-cy do 6 m-cy ☐ od 6 m-cy do 12 m-cy ☐ powyżej 12 m-cy

10. Dodatkowe kwalifikacje i umiejętności
(proszę wpisać rodzaj umiejętności i zakreślić prawidłową odpowiedź)

Rodzaj kwalifikacji i umiejętności	Potwierdzone świadectwem
1.	☐ Tak ☐ Nie
2.	☐ Tak ☐ Nie
3.	☐ Tak ☐ Nie

11. Stan zdrowia ***(udokumentowane przeciw-wskazania lekarskie)***	....
12. Czy uczestniczył(a) Pan(i) w szkoleniu organizowanym przez Urząd Pracy? Jeżeli tak, to proszę podać nazwę i datę ukończenia szkolenia	....
13. Nazwa szkolenia o jakie się Pan(i) ubiega?	....
14. Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej ***(termin szkolenia i koszt szkolenia)***	....
15. Inne informacje o wskazanym szkoleniu ***(proponowany zakres szkolenia)***	....

13. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP w ciągu ostatnich 3 lat

a) nie uczestniczyłem w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy, na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy*

b) brałem udział w niżej wymienionych szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy, na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy*

Lp.	Nazwa szkolenia	Czas trwania szkolenia	Urząd Pracy kierujący na szkolenie
1.			
2.			

*właściwe zakreślić

Pouczenie:

Obowiązek złożenia powyższego oświadczenia wynika z § 78 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.05.2014r. w sprawie szczegółowych warunków oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. 2014r. poz. 667).

* koszt szkolenia oznacza: uprzednio uzgodnioną należność przysługującą instytucji szkoleniowej; koszt ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w przypadku osób nie posiadających prawa do stypendium oraz osób posiadających prawo do stypendium, którzy w trakcie szkolenia podjęli zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą; koszt przejazdu, a w przypadku gdy szkolenie odbywało się w miejscowości innej niż miejsce zamieszkania, także koszty zakwaterowania i wyżywienia; koszty badań lekarskich i psychologicznych wymaganych w przepisach odrębnych; koszty egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz koszty uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu.

16. Uzasadnienie celowości wskazanego szkolenia

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

UWAGA!WYPEŁNIENIE WNIOSKU NIE OZNACZA SKIEROWANIA NA SZKOLENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Wieliczce. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również ,że podanie tych danych było dobrowolne.

....

(miejscowość i data) (podpis osoby wnioskującej)

Załącznik nr 1 do wniosku
o skierowanie na szkolenie indywidualne

Pieczątka pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZONYM SZKOLENIU

Pełna nazwa pracodawcy.....

.....

.....

Adres siedziby pracodawcy.....

.....

Miejsce prowadzenia działalności.....

.....

.....

Telefon.....e-mail.....

REGON.....NIP.....

Osoba reprezentująca pracodawcę.....

<u>Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić</u> na podstawie:

umowy o pracę na okres minimum 45 dni.

Pana(ią).....

Niezwłocznie, nie później niż w terminie do 30 dni od dnia ukończenia szkolenia:

.....

(proszę wskazać nazwę szkolenia)

.....

na stanowisku:

.....

na okres:

.....

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń potwierdzam, że informacje zawarte w powyższym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej
do reprezentacji i składania oświadczeń)

Załącznik nr 2 do wniosku
o skierowanie na szkolenie indywidualne

..... Wieliczka, dnia.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że zamierzam podjąć działalność gospodarczą **w okresie maksymalnie do 1 miesiąca tj. 30 dni następującym po dniu ukończenia szkolenia:**.....
.....
.....
(nazwa szkolenia)

Opis planowanej działalności gospodarczej (branża, zakres działania):
Powzięte przedsięwzięcia celem rozpoczęcia działalności gospodarczej (lokal, zezwolenia, licencje):

....
(miejscowość i data) (podpis osoby wnioskującej)

CZĘŚĆ II - Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Opinia doradcy klienta:

1) Wnioskodawca jest zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wieliczce jako osoba bezrobotna od dnia.....

2) Zgodnie z art. 34a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.) w dniu..... został przygotowany Indywidualny Plan Działania (IPD).

W ramach przygotowanego Indywidualnego Planu Działania Wnioskodawca może/nie może* zostać skierowany na szkolenie indywidualne pn.....
.....
.....

Ocena uzasadnienia celowości szkolenia (max 4 pkt):

KRYTERIA OCENY	TAK (1 PKT)	NIE (0 PKT)
Pomoc udzielana przez powiatowy urząd pracy w formie szkolenia indywidualnego jest dostosowana do indywidualnych potrzeb i możliwości wnioskodawcy, z uwzględnieniem jego wykształcenia, doświadczenia zawodowego oraz możliwości podjęcia pracy lub działalności gospodarczej.		
Zasadność skierowania na szkolenie (zaznaczyć właściwe): -brak kwalifikacji zawodowych -konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji -utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie		
Zapotrzebowania na kwalifikacje, które wnioskodawca uzyska w wyniku szkolenia w odniesieniu do aktualnych ofert pracy		
Zapotrzebowania na kwalifikacje, które wnioskodawca uzyska w wyniku szkolenia w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku		

..... (data)

..... (pieczęć i podpis pracownika pełniącego funkcję doradcy klienta)

*niewłaściwe skreślić