

.....  
(miejscowość, data)

**Starosta Pułtuski**  
za pośrednictwem  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Pułtusku**

## **KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE GRUPOWE ORGANIZOWANE ZGODNIE Z PLANEM SZKOLEŃ**

### **CZĘŚĆ I**

**Wypełnia osoba bezrobotna**

1. Imię/imiona i nazwisko .....
2. PESEL (w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość) .....
3. Adres zameldowania/zamieszkania wraz z kodem pocztowym .....
4. Adres korespondencyjny wraz z kodem pocztowym (jeśli jest inny niż podany w pkt 3) .....
5. Nr tel. ....
6. E-mail .....
7. Nazwa szkolenia, o które ubiega się kandydat: .....





13. Proszę zaznaczyć właściwe:

Do wniosku dołączam/nie dołączam\*:

- Deklarację pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia.
- Oświadczenie o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia.

14. W okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy:

tak, jeśli tak to należy podać:

a) nazwa szkolenia: .....

b) wskazanie powiatowego urzędu pracy, który wydał skierowanie: .....

c) łączna kwota środków przeznaczona na koszty szkolenia: .....

nie

15. Jestem osobą ze szczególnymi potrzebami w myśl ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami:

tak, proszę o zapewnienie dostępności w obszarach: .....

nie

**Informuję, że zostałem/am poinformowany/a o treści z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego i świadomy/a w związku z tym odpowiedzialności karnej oświadczam, że ww. dane podane przeze mnie wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne z prawdą i rzetelnie przedstawione.**

.....

(data)

.....

(podpis kandydata na szkolenie)

16. **Oświadczenie**

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am pouczoney/a, iż odpowiednio na podstawie art. 33 ust. 4 pkt 3, 7, 8 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Starosta z zastrzeżeniem art. 75 ust. 3 pozbawia statusu bezrobotnego, który:

- 1) odmówił bez uzasadnionej przyczyny poddania się badaniom lekarskim (pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia odmowy);
- 2) odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji szkolenia (pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia odmowy);
- 3) z własnej winy przerwał szkolenie (pozbawienie statusu następuje od dnia przerwania);

\*niepotrzebne skreślić

4) po skierowaniu nie podjął szkolenia

(pozbawienie statusu następuje od następnego dnia po dniu skierowania)

na okres:

- a) 120 dni w przypadku pierwszej odmowy/przerwania/ niepodjęcia,
- b) 180 dni w przypadku drugiej odmowy/przerwania/niepodjęcia,
- c) 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy/przerwania/niepodjęcia.

2. Zostałem/am poinformowany/a, iż zgodnie z art. 41 ust. 1, 1b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:

- bezrobotnemu w okresie odbywania szkolenia, na które został skierowany przez starostę, przysługuje stypendium;
- bezrobotnemu uprawnionemu w tym samym okresie do stypendium oraz zasiłku przysługuje prawo wyboru świadczenia. Wyboru świadczenia należy dokonać w formie pisemnego oświadczenia złożonego w obecności pracownika tutejszego Urzędu, najpóźniej w chwili odbioru skierowania na szkolenie. Wyboru świadczenia dokonuje się jednorazowo.

3. Zostałem poinformowany, iż zgodnie z art. 41 ust. 6 ww. ustawy osoba, która z własnej winy nie ukończyła szkolenia, jest obowiązana do zwrotu kosztów szkolenia, z wyjątkiem przypadku, gdy przyczyną nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

4. Zostałem/łam poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów oraz analizie treści zawartych we wniosku, Powiatowy Urząd Pracy w Pułtusku informuje mnie na piśmie w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku o sposobie jego rozpatrzenia.

**Zapoznałem/am się, zrozumiałem oraz przyjąłem/am do wiadomości powyższe pouczenie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....

(data)

.....

(podpis kandydata na szkolenie)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych, w tym RODO, dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusku.**

.....

(data)

.....

(podpis kandydata na szkolenie)

#### **UWAGA!**

**Złożenie w PUP w Pułtusku wypełnionej „Karty kandydata...” nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.**

**Przy kierowaniu na szkolenie PUP w Pułtusku stosuje zasadę równości w korzystaniu ze szkoleń bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, pochodzenie etniczne, narodowość, orientację seksualną, przekonania polityczne i wyznanie religijne lub przynależność związkową.**

## CZĘŚĆ II

### Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusk

1. Opinia Doradcy klienta opiekującego się kandydatem:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Cel szkolenia:**

- nabycie kwalifikacji zawodowych,
- zmiana lub uzupełnienie kwalifikacji,
- ponowne nabycie zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.

.....

(data )

.....

(podpis pracownika PUP)

2. Opinia Doradcy zawodowego o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku szkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Skierowanie na szkolenie winno być poprzedzone skierowaniem na badania lekarskie TAK/NIE.\*\*

.....

(data)

.....

(podpis pracownika PUP)

\*niepotrzebne skreślić

3. Opinia pracownika realizującego zadania w ramach przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej (jeżeli dotyczy):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis pracownika PUP)

4. Informacja Specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

- a) data ostatniej rejestracji: .....
- b) forma pomocy, o którą wnioskuje bezrobotny została zaplanowana w IPD: **TAK/NIE\*\***
- c) kandydat **brał/nie brał\*\*** udział/u w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat,
- d) łączna kwota środków na koszty szkolenia kandydata w okresie ostatnich 3 lat wyniosła .....

..... PLN.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis pracownika PUP)

\* niepotrzebne skreślić



5. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusku:

Kandydat zakwalifikowany\*

Kandydat nie zakwalifikowany\*

.....  
.....

.....

(data)

.....

(pieczętka i podpis Dyrektora PUP)

\*niepotrzebne skreślić