

Pułtusk, dn.

Starosta Pułtuski

za pośrednictwem

Powiatowego Urzędu Pracy

w Pułtusk

Karta kandydata na szkolenie grupowe
organizowane zgodnie z planem szkoleń

CZĘŚĆ I

Wypełnia osoba zainteresowana

1. Nazwa szkolenia, o które ubiega się kandydat:

.....

2. Imię/imiona i nazwisko

.....

3. PESEL (w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość)

4. Adres zameldowania/zamieszkania wraz z kodem pocztowym:

.....

5. Adres korespondencyjny wraz z kodem pocztowym (jeśli jest inny niż podany w pkt 4)

.....

6. Nr tel.

7. E-mail

8. Poziom wykształcenia (właściwie zaznaczyć):

- | | |
|---|---|
| ☐ gimnazjalne i poniżej | ☐ średnie zawodowe |
| ☐ zasadnicze zawodowe | ☐ policealne |
| ☐ średnie ogólnokształcące | ☐ wyższe |

dodatkowe informacje (np. studia podyplomowe, kierunek wskazanego powyżej wykształcenia):

.....

9. Posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia, umiejętności:

.....

10. Znajomość języków obcych (język, stopień znajomości, posiadane certyfikaty):

.....

.....

11. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:

- a) zawód wykonywany najdłużej
- b) zawód wykonywany ostatnio
- c) nazwa ostatniego pracodawcy

12. Uzasadnienie potrzeby odbycia szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam:

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

Uwaga:

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy:

☐ tak:

a) nazwa szkolenia:

.....

b) wskazanie powiatowego urzędu pracy, który wydał skierowanie:

.....

c) łączna kwota środków przeznaczona na koszty szkolenia:

.....

☐ nie

1. Zostałem/am pouczone/a, iż zgodnie z art. 33 ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Starosta pozbawia statusu bezrobotnego, który:

1) odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji szkolenia (pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia odmowy);

2) z własnej winy przerwał szkolenie (pozbawienie statusu następuje od dnia przerwania);

3) po skierowaniu nie podjął szkolenia (pozbawienie statusu następuje od następnego dnia po dniu skierowania)

na okres:

a) 120 dni w przypadku pierwszej odmowy;

b) 180 dni w przypadku drugiej odmowy;

c) 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy.

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 przy pracowniku tutejszego Urzędu, najpóźniej w chwili odbioru skierowania na szkolenie. Nie przewiduje się możliwości zmiany wyboru świadczenia.
3. Zostałem/łam poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie treści zawartych w „Karcie kandydata na szkolenie grupowe organizowane zgodnie z planem szkoleń” oraz weryfikacji stanu środków finansowych przeznaczonych na szkolenia grupowe, Powiatowy Urząd Pracy w Pułtusk poinformuje mnie na piśmie bądź telefonicznie w ciągu 30 dni od dnia złożenia „Karty kandydata na szkolenie grupowe organizowane zgodnie z planem szkoleń” o sposobie jej rozpatrzenia.

Przy kierowaniu na szkolenie Powiatowy Urząd Pracy w Pułtusk 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.

Zapoznałem/am się oraz przyjąłem/ełam 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 Pułtusk.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszej „Karcie kandydata na szkolenie grupowe organizowane zgodnie z planem szkoleń” są zgodne z prawdą.

.....
(data)

.....
(podpis kandydata na szkolenie)

Uwaga! Złożenie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułtuskach wypełnionej „Karty kandydata na szkolenie grupowe organizowane zgodnie z planem szkoleń” nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.

Część II

Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtuskach

1. Opinia Doradcy klienta opiekującego się kandydatem:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

a) Status osoby uprawnionej do odbycia szkolenia:

- ☐ bezrobotny/a
- ☐ poszukujący/a pracy, z tytułu

b) Cel szkolenia:

- ☐ nabycie kwalifikacji zawodowych
- ☐ zmiana lub uzupełnienie kwalifikacji
- ☐ ponowne nabycie zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie
- ☐ nabycie umiejętności aktywnego poszukiwania pracy

.....
(data)

.....
(podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Skierowanie na szkolenie ma być poprzedzone skierowaniem na badania lekarskie Tak/Nie*

.....
(data)

.....
(podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy)

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy)

* niepotrzebne skreślić

4. Informacja Specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

a) Data ostatniej rejestracji:

b) Forma pomocy zaplanowana w IPD: **Tak/Nie***

c) Kandydat **nie brał / brał udział/u*** w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat, których łączna kwota środków na koszty szkolenia kandydata wyniosła PLN.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy)

5. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Puławach:

Kandydat zakwalifikowany*,

Kandydat nie zakwalifikowany*

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy)

* niepotrzebne skreślić