



data wpływu (wypełnia Urząd Pracy)

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE GRUPOWE

1. Nazwisko..... Imię.....
2. Data urodzenia..... PESEL.....
3. Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica):.....
.....
- Nr telefonu..... Adres e-mail
4. Data rejestracji w Urzędzie Nr FK.....
5. Status w PUP: bezrobotny z prawem / bez prawa do zasiłku lub poszukujący pracy *
6. Poziom wykształcenia.....
7. Posiadane uprawnienia, umiejętności
-
8. Nazwa szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat :
-
9. Uzasadnienie wyboru szkolenia
-
-
-

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat :

nie uczestniczyłem/am* w szkoleniu/ach finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy.

uczestniczyłem/am* w szkoleniu/ach z zakresu

.....

finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w

Podstawa prawna

(art. 109a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - t.j. Dz.U. z 2013r. poz.674 z późn. zm.)

Złożenie zgłoszenia nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie

.....
(data i podpis kandydata na szkolenie)

*) niepotrzebne skreślić

Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy

1. Opinia doradcy klienta dotycząca celowości przeszkolenia kandydata:

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

KRYTERIA OCENY KANDYDATA NA SZKOLENIE		PUNKTACJA	PUNKTY
Spełnianie wymagań kwalifikacyjnych określonych w planie szkoleń grupowych		Tak / Nie	
Zasadność skierowania na szkolenie	- brak kwalifikacji zawodowych	Tak -1 / Nie - 0	
	- konieczność zmian lub uzupełnienia kwalifikacji zawodowych	Tak -1 / Nie - 0	
	- utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie	Tak -1 / Nie - 0	
	- posiadanie doświadczenia zawodowego zgodnego z kierunkiem szkolenia	Tak -1 / Nie - 0	
W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia zgłoszenia na szkolenie korzystał z finansowanych przez PUP Rzeszów form wsparcia innych niż szkolenie		Tak - 0 / Nie - 1	
Kandydat korzystał ze szkoleń finansowanych przez PUP		Tak - 0 / Nie - 1	
Osoba w szczególnej sytuacji na rynku pracy	- bezrobotny do 30 roku życia	Tak - 1 / Nie - 0	
	- bezrobotny długotrwale	Tak - 1 / Nie - 0	
	- bezrobotny powyżej 50 roku życia	Tak - 1 / Nie - 0	
	- bezrobotny korzystający ze świadczeń z pomocy społecznej	Tak - 1 / Nie - 0	
	- bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia	Tak - 1 / Nie - 0	
	- bezrobotny niepełnosprawny	Tak - 1 / Nie - 0	
Możliwość zatrudnienia po wnioskowanym szkoleniu –pisemne uprawdopodobnienie zatrudnienia lub powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej, podlegającej ubezpieczeniu społecznemu, po ukończeniu tego szkolenia		Tak - 1 / Nie - 0	
SUMA PUNKTÓW			
PROFIL POMOCY:		(data i podpis doradcy klienta)	

2. Opinia doradcy zawodowego :

Predyspozycje i preferencje zawodowe –

.....

.....

Inne uwagi dotyczące zasadności skierowania na szkolenie –

.....

Konieczność skierowania na badania lekarskie – TAK / NIE*

.....
(data i podpis doradcy zawodowego)

3. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego :

Kandydat został zweryfikowany pod względem uczestnictwa w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat:

- nie uczestniczył**
- uczestniczył i łączna kwota środków obejmujących koszty szkolenia przekroczyła /nie przekroczyła*** dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę. Koszty szkolenia wynoszą

Kandydat **zakwalifikowany/ nie zakwalifikowany***

.....

.....
(data, pieczęć i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

*) niepotrzebne skreślić