

Starosta Pruszkowski
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Pruszkowie

WNIOSEK

o skierowanie na szkolenie indywidualne uprawdopodobnione zatrudnieniem

NAZWA SZKOLENIA:

I. Dane wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Data urodzenia: PESEL: Nr dow. osob.:

Nr tel.: e-mail:

Wykształcenie: Zawód wykonywany ostatnio:

Posiadane umiejętności/uprawnienia:

Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez urząd pracy (nazwa szkolenia, rok):
.....

II. Dodatkowe informacje o wnioskowanym szkoleniu (pozycja nieobowiązkowa do wypełnienia):

Planowany termin szkolenia:

Nazwa oraz adres proponowanej instytucji szkoleniowej, posiadającej wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS):
.....
.....

UWAGA!

Złożenie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie. Wniosek niekompletny i nieczytelny nie podlega rozpatrzeniu. Wniosek powinien być złożony co najmniej 30 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia, wcześniejszy termin szkolenia może stać się podstawą do negatywnego rozpatrzenia wniosku.

III. Oświadczenia wnioskodawcy:

1. W okresie ostatnich trzech lat **nie uczestniczyłem/łam** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.*
W okresie ostatnich trzech lat **uczestniczyłem/am** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w: w terminie:
nazwa szkolenia: *
2. Nie zataiłem(-am) prawdy, a wszelkie dane zamieszczone w niniejszym wniosku są prawdziwe.
3. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1) (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych i monitorujących realizację szkolenia.

IV. Załączniki (proszę odpowiednio zakreślić):

- Oświadczenie pracodawcy Tak ☐ Nie ☐
- Oświadczenie wnioskodawcy o podjęciu działalności gospodarczej Tak ☐ Nie ☐
- Pisemne uzasadnienie (należy w kilku zdaniach wskazać jak dane szkolenie przyczyni się do podjęcia zatrudnienia) Tak ☐ Nie ☐

*) *niepotrzebne skreślić*

.....
Data, podpis Wnioskodawcy

V. Opinia doradcy klienta i pracownika ds. organizacji szkoleń o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku szkolenia:

Utrata zdolności do pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie (ograniczenia zdrowotne/brak lub utrata odpowiednich uprawnień)	nie 0 pkt	częściowo 1 pkt	tak 2 pkt
Doświadczenie zawodowe (również praktyki/staże/wolontariat)	rozbieżne 0 pkt	pokrewne 1 pkt	zgodne 2 pkt
Posiadane wykształcenie	rozbieżne 0 pkt	pokrewne 1 pkt	zgodne 2 pkt
Zmiana/uzupełnienie/rozszerzenie kwalifikacji zawodowych	nieuzasadniona 0 pkt	wskazana 1 pkt	konieczna 2 pkt
Szczególna sytuacja na rynku pracy (zgodnie z art. 49 ustawy z 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy):	nie		tak
- osoba bezrobotna do 30 roku życia	0 pkt		1 pkt
- osoba długotrwale bezrobotna	0 pkt		3 pkt
- osoba bezrobotna powyżej 50 roku życia	0 pkt		1 pkt
- osoba bezrobotna korzystający z pomocy społecznej	0 pkt		1 pkt
- osoba bezrobotna posiadająca co najmniej jedno dziecko do 6 r. ż. lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 r. ż.	0 pkt		1 pkt
- osoba bezrobotna z niepełnosprawnością	0 pkt		1 pkt
Celowość udziału w szkoleniu pod kątem przyszłego zatrudnienia	znikoma 0 pkt	średnia 1 pkt	duża 2 pkt
Aktywizacja zawodowa poprzez odbycie wskazanego szkolenia	nieuzasadniona 0 pkt	wskazana 1 pkt	konieczna 2 pkt
Czy istnieje zapotrzebowanie na rynku pracy na kwalifikacje, które wnioskodawca uzyska w wyniku ukończenia szkolenia (na podstawie analizy ofert pracy pozostających w dyspozycji tut. Urzędu w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w związku z dołączoną deklaracją zatrudnienia)	nie 0 pkt		tak 2 pkt
Czy w okresie ostatnich 12 miesięcy kandydat odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie	nie 0 pkt		tak - 2 pkt
Czy w okresie ostatnich 12 miesięcy kandydat został pozbawiony statusu osoby bezrobotnej z powodu niestawienia się w PUP w wyznaczonym terminie	nie 0 pkt		tak - 1 pkt
Okres pozostawania w ewidencji osób bezrobotnych w momencie dokonywania kwalifikacji *(nie dotyczy osób długotrwale bezrobotnych)	0-3 m-cy 0 pkt	3-6 m-cy 1 pkt	6-12 m-cy 2 pkt
Dotychczasowe korzystanie kandydata, w ciągu ostatnich 3 lat, z kosztowych form aktywizacji zawodowej organizowanych przez PUP w Pruszkowie, z wyłączeniem subsydiowanych ofert pracy	tak 0 pkt		nie 1 pkt
Jeżeli TAK, to czy kandydat podjął pracę w ciągu 3 miesięcy od zakończenia ostatniej z wyżej wymienionych form aktywizacji zawodowej	tak 1 pkt		nie - 2 pkt
Czy do wniosku załączone jest uprawdopodobnienie zatrudnienia lub oświadczenie o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej	tak 2 pkt		nie 0 pkt

Data ostatniej rejestracji w PUP w Pruszkowie:

Wnioskowana forma pomocy określona w Indywidualnym Planie Działania: Tak ☐ Nie ☐

Koszty szkoleń kandydata w okresie ostatnich 3 lat: Liczba uzyskanych punktów:

.....
Data, pieczęć, podpis
doradcy klienta

.....
Data, pieczęć, podpis
pracownika ds. organizacji szkoleń

VI. Dodatkowe informacje:

.....
.....

.....
Data, pieczęć, podpis
pracownika ds. organizacji szkoleń

VII. Decyzja Dyrektora PUP: wniosek rozpatrzony pozytywnie / negatywnie.

.....
Data, pieczęć, podpis Dyrektora PUP