

Liczba uzyskanych punktów

Miejscowość	Data

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE GRUPOWE

CZĘŚĆ I – wypełnia osoba bezrobotna

I. Nazwa szkolenia, o które Pan/Pani się ubiega

.....

II. Dane kandydata na szkolenie

Imię i nazwisko

Pesel¹

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji

Nr telefonu, adres e-mail

III. Uzasadnienie celowości szkolenia

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

1. wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne z prawdą,
2. spełniam wymagane do skierowania na wskazane szkolenie warunki, dotyczące charakterystyki i wymagań stawianych kandydatom do szkolenia, zawarte w planie szkoleń grupowych,
3. poinformowano mnie, że wypełnienie zgłoszenia nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie,
4. poinformowano mnie, że zgłoszenie w całości niewypełnione nie podlega rozpatrzeniu,
5. poinformowano mnie, że o wyniku rekrutacji osoby uprawnione powiadamiane są w formie pisemnej w terminie 14 dni po dniu sporządzenia listy osób zakwalifikowanych na szkolenie,
6. poinformowano mnie, iż negatywny wynik badań lekarskich i/lub psychologicznych dyskwalifikuje mój udział w szkoleniu, bez względu na ilość uzyskanych punktów,
7. poinformowano mnie o możliwościach i warunkach zakwalifikowania się na szkolenie oraz o przysługujących świadczeniach w trakcie trwania szkolenia,
8. poinformowano mnie, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 735 ze zm.) osoba, która odmówiła poddania się badaniom lekarskim i/lub psychologicznym, przyjęcia propozycji szkolenia, po skierowaniu nie podjęła szkolenia bądź przerwała je bez uzasadnionej przyczyny, traci status osoby bezrobotnej na okres 120 dni – w przypadku pierwszej odmowy, 180 dni – w przypadku drugiej odmowy, 270 dni – w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy, chyba że powodem odmowy lub przerwania było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej,
9. uczestniczyłem/am / nie uczestniczyłem/am² w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat,
10. brałem/am / nie brałem/am² udziału w szkoleniu/ach finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w w okresie ostatnich 3 lat, których łączna kwota środków na koszty szkolenia spełnia wymagania określone w art. 109a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 735 ze zm.), tj. nie przekracza dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat,
11. poinformowano mnie, iż Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu wr. zwraca / nie zwraca² kosztów przejazdu na szkolenie.

.....
podpis osoby bezrobotnej

¹ w przypadku cudzoziemca (braku numeru PESEL) – numer dokumentu stwierdzającego tożsamość;

² niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ II – wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu

I. Opinia doradcy klienta – w zakresie zasadności skierowania na szkolenie (w tym zgodności z IPD):

.....

.....

.....

.....

.....

Końcowa opinia dot. skierowania na szkolenie: **pozytywna** **negatywna**

.....
data, podpis i pieczęć

II. Opinia doradcy zawodowego – szkolenie wymaga szczególnych predyspozycji psychofizycznych i zachodzi konieczność skierowania na badania lekarskie i/lub psychologiczne:

tak nie

Wynik badań: pozytywny negatywny nie dotyczy

.....
data, podpis i pieczęć

III. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

1. Czy kandydat spełnia określone ustawą warunki do skierowania na szkolenie: tak nie

Jeżeli nie, to dlaczego:

.....

2. Czy kandydat uczestniczył w szkoleniu finansowanym przez PUP Oświęcim w okresie ostatnich 24 miesięcy? (z wyłączeniem szkolenia z zakresu umiejętności aktywnego poszukiwania pracy) (możliwość przyznania 0-2 pkt)

Tak Nie **(przyznano pkt)**

3. Sytuacja na rynku pracy (art. 49 ustawy) – bezrobotny/a:

niepełnosprawny (1 pkt) korzystający ze świadczeń z pomocy społecznej (1 pkt),
 długotrwale (1 pkt), posiadający co najmniej jedno dziecko (...) (1 pkt),
 do 30 roku życia lub powyżej 50 roku życia (1 pkt).

(przyznano pkt)

4. Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie:

okres pozostawania w ewidencji osób bezrobotnych powyżej 6 miesięcy (1 pkt),
 zmiana, nabycie, podwyższenie lub uzupełnienie kwalifikacji (1 pkt),
 doświadczenie zawodowe (1 pkt), utrata uprawnień (1 pkt).

(przyznano pkt)

5. Dodatkowe informacje (możliwość przyznania 0-3 pkt):

.....

..... **(przyznano pkt)**

.....
data, podpis i pieczęć

IV. Rozpatrzenie wniosku

Uwagi końcowe:

.....

Osoba zakwalifikowana / niezakwalifikowana¹

.....
data, podpis i pieczęć
kierownika
zawodowego

.....
data, podpis i pieczęć
doradcy klienta

.....
data, podpis i pieczęć
specjalisty ds. rozwoju

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu:

Osoba zakwalifikowana / niezakwalifikowana¹

.....
data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP
działającego z upoważnienia Starosty

¹ niepotrzebne skreślić