

Liczba uzyskanych punktów

Miejscowość	Data

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE GRUPOWE

CZĘŚĆ I – wypełnia osoba bezrobotna/poszukująca pracy

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:

- wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne z prawdą,
- spełniam wymagane do skierowania na wskazane szkolenie warunki, dotyczące charakterystyki i wymagań stawianych kandydatom do szkolenia, zawarte w planie szkoleń grupowych,
- poinformowano mnie, że wypełnienie zgłoszenia nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie,
- poinformowano mnie, że zgłoszenie w całości niewypełnione nie podlega rozpatrzeniu,
- 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,
- poinformowano mnie, iż negatywny wynik badań lekarskich i/lub psychologicznych dyskwalifikuje mój udział w szkoleniu, bez względu na ilość uzyskanych punktów,
- poinformowano mnie o możliwościach i warunkach zakwalifikowania się na szkolenie oraz o przysługujących świadczeniach w trakcie trwania szkolenia,
- poinformowano mnie, że zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620) osoba, która z własnej winy po skierowaniu przez PUP nie podjęła albo przerwała realizację szkolenia traci status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy na okres 90 dni chyba, że powodem niepodjęcia lub przerwania realizacji szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, trwające co najmniej miesiąc. Pozbawienie statusu bezrobotnego/poszukującego pracy następuje od następnego dnia po dniu skierowania albo od dnia przerwania realizacji formy pomocy.
- poinformowano mnie, że zgodnie z ww. ustawą osoba, która z własnej winy nie podjęła lub nie ukończyła szkolenia zwraca koszty należne instytucji szkoleniowej, a także koszty badań lekarskich lub psychologicznych, ubezpieczenia, przejazdu, zakwaterowania, o ile zostały poniesione.
- uczestniczyłem/am / nie uczestniczyłem/am² w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat,
- 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 łączne koszty należne instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności oraz pobierającym opłaty, o których mowa w art. 103 i art. 104 ustawy z dnia 20 marca 2025., o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz. U. z 2025r., poz. 620) tj. nie przekraczają 450% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat,
- poinformowano mnie, iż Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu wr. **zwraca / nie zwraca**² kosztów przejazdu na szkolenie.

.....
podpis osoby bezrobotnej/poszukującej pracy

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 ds. zatrudnienia – w zakresie zasadności skierowania na szkolenie:

.....

.....

.....

.....

.....

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 poszukiwania pracy) (możliwość przyznania 0-2 pkt)

☐ Tak ☐ Nie **(przyznano pkt)**

3. Sytuacja na rynku pracy (art.69 ustawy) – bezrobotny/a/:

☐ niepełnosprawny (1 pkt)	☐ do 30 roku życia (dotyczy również poszukujących pracy) (1 pkt),
☐ długotrwale (1 pkt),	☐ samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko (1 pkt),
☐ powyżej 50 roku życia (1 pkt)	☐ posiadający Kartę Dużej Rodziny (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

.....
data, podpis i pieczęć
doradcy ds. zatrudnienia

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

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu:

Osoba zakwalifikowana / niezakwalifikowana¹

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

¹ niepotrzebne skreślić