

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

*Podstawa prawna art. 40 ust.3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2025, poz.214)*

**KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE
Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie***

1. Nazwisko..... Imię
2. Data urodzenia 3. PESEL.....
4. Adres zamieszkania
5. Adres do doręczeń elektronicznych 7. Nr tel.
8. Wykształcenie.....
(nazwa i rok ukończenia szkoły)
9. Zawód wyuczony
10. Zawód wykonywany najdłużej
11. Zawód wykonywany ostatnio
12. Posiadane uprawnienia
13. Dodatkowe umiejętności:
14. **Posiadam/nie posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności**
15. Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat

.....
(podpis kandydata na szkolenie)

***UWAGA - wypełnienie karty kandydata nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie**

Cz. II . Wypełniana przez pracowników Centrum Aktywizacji Zawodowej w Powiatowym Urzędzie Pracy.

1.Opinia pośrednika pracy:

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

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

2. Opinia doradcy zawodowego:

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

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

3. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego :

(nr ewidencyjny bezrobotnego)

.....
(data ostatniej rejestracji)

Skierowanie na szkolenie: - z inicjatywy kandydata na jego wniosek* - ~~z inicjatywy organu zatrudnienia*~~

Cel szkolenia:

-przyuczenie do zawodu*, - przekwalifikowanie*, - doskonalenie zawodowe*, - nauka umiejętności poszukiwania i uzyskiwania zatrudnienia*.

- wynika z IPD*/~~nie wynika z IPD*~~

Podjęte działania

.....- bez świadczeń*/ z prawem do zasiłku*

- osoba bezrobotna do 25 roku życia*/ osoba do 30 roku życia*
- osoba długotrwale bezrobotna*
- osoba bezrobotna powyżej 50 roku życia*
- osoba bezrobotna korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej*
- osoba bezrobotna posiadająca co najmniej 1 dziecko do 6 r.ż. lub co najmniej 1 dziecko niepełnosprawne do 18 r.ż. *
- osoba bezrobotna niepełnosprawna*
- osoba zamieszkująca na wsi*

W ciągu ostatnich 3 lat os. korzystała*/ nie korzystała* ze szkoleń/studiów podyplomowych*.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

Kandydat zakwalifikowany*, Kandydat nie zakwalifikowany*(**)

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

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

Załączniki:

- Załącznik nr 1 do wniosku: Podanie o skierowanie na szkolenie indywidualne
- Załącznik nr 2 do wniosku: Oświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu osoby bezrobotnej po ukończonym szkoleniu
- Załącznik nr 3 do wniosku: Oświadczenie o braku ubiegania się o świadczenie z ZUS
- Załącznik nr 4 do wniosku: Oświadczenie o korzystaniu. Braku korzystania ze szkoleń w PUP w Płocku

Załącznik nr 2 do wniosku

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O ZATRUDNIENIU OSOBY BEZROBOTNEJ PO UKOŃCZONYM SZKOLENIU

Pełna nazwa pracodawcy

Adres

nr tel.

Rodzaj działalności

Deklaruję zatrudnienie

Pani/a
/ imię i nazwisko /

bezpośrednio po ukończonym szkoleniu pod nazwą:

.....

.....
(Właściciel, Dyrektor, Prezes –
pieczęć imienna)

*) Dokument powinien być dostarczony do urzędu w oryginale.

Załącznik nr 3 do wniosku

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania c.d.)

OŚWIADCZENIE

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny), tj: Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczam, że do dnia dzisiejszego nie wystąpiłam/em do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z wnioskiem o przyznanie prawa do renty z tytułu niezdolności do pracy, renty rodzinnej, świadczenia przedemerytalnego lub emerytury.

Jednocześnie zamierzam/ nie zamierzam* występować do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z w/w wnioskiem w trakcie uczestnictwa w programie szkolenia realizowanym przez PUP w Płocku.

Art. 233. § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 4 do wniosku

OŚWIADCZENIE OSOBY KIEROWANEJ NA SZKOLENIE

1. Oświadczam, iż w okresie ostatnich trzech lat nie uczestniczyłam/łem w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku lub z innego urzędu pracy.

.....
(data i podpis osoby zakwalifikowanej na szkolenie)

2. Oświadczam, iż w okresie ostatnich trzech lat brałam/ łem udział w szkoleniu organizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w
w okresie

.....
(data i podpis osoby zakwalifikowanej na szkolenie)

3. Łączna kwota środków na szkolenie osoby bezrobotnej spełnia / nie spełnia wymagań określonych w art. 109a ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

.....
(podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)