



CZĘŚĆ I (wypełnia kandydat)

Włodawa, dnia .....

**Zgłoszenie na szkolenie grupowe**

1. Nazwisko ..... Imię .....
2. Data i miejsce urodzenia..... PESEL.....
3. Seria i numer dokumentu tożsamości.....
4. Adres zamieszkania.....nr tel.....
5. Poziom wykształcenia .....
6. Nazwa i rok ukończonej szkoły .....
7. Zawód wyuczony .....
8. Dodatkowe uprawnienia.....
9. Data rejestracji .....Status bezrobotny / poszukujący pracy.
10. Czy był/a Pan/i kierowany/a na szkolenie finansowane ze środków Funduszu Pracy przez PUP w okresie ostatnich trzech lat? Jeżeli tak, podać nazwę i datę ukończenia szkolenia i wskazać urząd pracy, który wydał skierowanie na szkolenie.

Termin szkolenia		Nazwa szkolenia	Urząd Pracy, który wydał skierowanie na szkolenie
od	do		

11. Czy podjął/podjęła Pan/i pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia/kursu? Jeżeli tak, to czy zgodnie z kierunkiem odbytego szkolenia/kursu i na jakim stanowisku.

.....

.....

.....

12. Szkolenie, którym jest Pan/Pani zainteresowany/a:.....

.....

.....

13. Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie: .....

.....

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis )

## OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań i oświadczeń (art. 233 kodeksu karnego), oświadczam, że:

I. uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat: ..... (tak, nie), skierowanie na szkolenie pn. ....  
wydał urząd pracy w: .....

II. zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zostałem/am poinformowany/a o:

1. pozbawieniu statusu osoby bezrobotnej:

- a) w przypadku odmowy bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji szkolenia na okres 120 dni przy pierwszej odmowie lub 180 dni przy drugiej odmowie lub 270 dni przy trzeciej i każdej kolejnej odmowie, które następuje od dnia odmowy;
- b) w przypadku nie podjęcia szkolenia na wskazany wyżej okres, które następuje od następnego dnia po dniu skierowania;
- c) w przypadku przerwania szkolenia z własnej winy na wskazany wyżej okres, które następuje od dnia przerwania;

2. Obowiązku szkolenia:

- a) regularnego uczęszczania, realizowania programu szkolenia i przestrzegania regulaminu obowiązującego w jednostce szkolącej,
- b) każdorazowego usprawiedliwiania nieobecności na zajęciach szkoleniowych w terminie 3 dni od daty jego wystąpienia (zwolnienie lekarskie na obowiązującym druku ZUS ZLA);
- c) zawiadomienie PUP Włodawa o obowiązkowym stawiennictwie przed sądem lub organem administracji publicznej;
- d) powiadomienia w ciągu 7 dni urzędu pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub o złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego.
- e) zwrotu kosztów szkolenia w przypadku nieukończenia szkolenia z własnej winy z wyjątkiem przypadku, gdy przyczyną nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej;
- f) stawiennictwa w wyznaczonych terminach w PUP Włodawa; niestawienie się w wyznaczonym terminie i nie powiadomienie w okresie do 7 dni o uzasadnionej przyczynie tego niestawienia, skutkuje pozbawieniem statusu osoby bezrobotnej i następuje od dnia niestawienia się w PUP Włodawa odpowiednio na okres wskazany w pkt 1 lit. a) w zależności o liczby niestawienia.

3. Osoba skierowana na szkolenie ma prawo do:

- a) stypendium w wysokości 120% zasiłku o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy jeżeli miesięczny wymiar godzin szkolenia wynosi co najmniej 150 godzin. W przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin szkolenia wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie z wyłączeniem nieobecności nieusprawiedliwionej na szkoleniu;
- b) bezrobotnemu uprawnionemu w tym samym okresie do stypendium oraz zasiłku przysługuje prawo wyboru świadczenia;
- c) w przypadku podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, działalności gospodarczej w trakcie szkolenia skierowany na szkolenie ma prawo do ukończenia tego szkolenia bez konieczności ponoszenia jego kosztów;
- d) skierowany na szkolenie, który w jego trakcie podjął zatrudnienie, inną pracę zarobkową, działalność gospodarczą przysługuje stypendium w wysokości 20% zasiłku o którym mowa a art. 72 ust. 1 pkt 1 niezależnie od wymiaru godzin szkolenia od dnia podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, działalności gospodarczej do dnia zakończenia szkolenia;
- e) osobom skierowanym na szkolenie, które nie posiadają prawa do stypendium oraz którym przysługuje stypendium o, którym mowa (pkt. 2 lic. d) przysługuje odszkodowanie z tytułu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku ze szkoleniem oraz w drodze do miejsca szkolenia i z powrotem wypłacane przez instytucję ubezpieczeniową, w której osoby te zostały ubezpieczone;
- f) ubiegania się o zwrot całości lub części poniesionych kosztów przejazdu na szkolenie.

**UWAGA:** po analizie zgłoszenia oraz weryfikacji stanu środków finansowych z Funduszu Pracy lub Europejskiego Funduszu Społecznego przeznaczonych na szkolenia zgodnie z Planem szkoleń w roku kalendarzowym, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia zgłoszenia, skierowanie na szkolenie nastąpi po zakończeniu procedury wyboru instytucji szkoleniowej w oparciu o kryteria wyboru instytucji szkoleniowych obowiązujące w PUP we Włodawie ;

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Część II (wypełniają pracownicy PUP):

**Opinia doradcy klienta:**

1) Ustalony profil pomocy tj. ....; **zgodny / niezgodny\*** z wnioskowanym wsparciem.

Wnioskowana forma pomocy określona w IPD: **TAK / NIE\***

Ustalenia Indywidualnego Planu Działania: .....

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

Cel szkolenia: przyuczenie do zawodu / przekwalifikowanie / doskonalenie zawodowe \*.

Proponuję **zakwalifikować / nie zakwalifikować \*** do udziału we wskazanym szkoleniu.

.....  
(data i podpis doradcy klienta)

2) Opinia doradcy zawodowego (w przypadku, gdy zachodzi okoliczność określona w art. 38 ust. 1 pkt 1 lit. c oraz art. 40 ust. 5 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy):

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

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

3) Wnioskodawca **brał /nie brał udział/u \*** w szkoleniach na podstawie skierowania PUP ..... w okresie ostatnich 3 lat, których łączna kwota kosztów szkolenia wyniosła ..... PLN.

Łączna kwota środków na koszty szkolenia osoby kwalifikowanej na szkolenie:

**SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA \*** wymagań określonych w art. 109 ust. 1 Ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Uwagi .....

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

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

\* niepotrzebne skreślić