



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Projekt pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie wyszkowskim (II)”

POWIATOWY URZĄD PRACY
w Wyszkowie

.....2025 r.
(miejscowość, data)

.....
(nr ewidencyjny osoby uprawnionej)

.....
(data ostatniej rejestracji)

ZGŁOSZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko Imię
2. Data urodzenia:PESEL
3. Adres zamieszkania
nr telefonu Adres e-mail.....
4. Wykształcenie:
(nazwa i rok ukończenia szkoły)
5. Zawód wyuczony:
wykonywany najdłużej:.....ostatnio.....
6. Posiadane uprawnienia:
7. Dodatkowe umiejętności:
8. Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat:
.....
.....
9. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP:
Czy uczestniczył/a Pan/i w okresie ostatnich 3 lat w szkoleniach organizowanych przez PUP:
TAK / NIE *
Jeżeli tak, proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu):.....
.....
Czy podjął(ęła) Pan(i) pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia: **TAK / NIE***
Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia: **TAK / NIE***

.....
(podpis kandydata na szkolenie)

Uwaga – Wypełnienie zgłoszenia osoby uprawnionej na szkolenie nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.
Przed wypełnieniem należy zgłosić się do pośrednika pracy oraz do doradcy zawodowego przyjmujących w siedzibie Urzędu w godz. 8:30 - 14:30 w pokoju nr 18.

Cz. II. Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy

1. Opinia pośrednika pracy:

istnieje /nie ma* możliwości przedstawienia kandydatowi odpowiedniej oferty pracy

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis)

2. Opinia doradcy zawodowego

Kandydat posiada/nie posiada* predyspozycje do podjęcia w/w szkolenia

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis)

3. Osoba zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszku jako osoba bezrobotna, w tym:

- ☐ osoba młoda w wieku 18-29 lat/do ukończenia 30 r. ż
- ☐ osoba długotrwale bezrobotna,
- ☐ osoba w wieku 50 lat i więcej,
- ☐ osoba posiadające wykształcenie odpowiadające poziomowi ISCED 3 i niższym (wg. Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia, do wykształcenia średniego włącznie),
- ☐ osoba z niepełnosprawnością,
- ☐ kobieta,
- ☐ migrant (w rozumieniu art. 87 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

4. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

1) Skierowanie na szkolenie:

- ☐ wskazane przez kandydata,
- ☐ z inicjatywy Urzędu,

2) Cel szkolenia:

- ☐ uzyskanie zatrudnienia,
- ☐ konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- ☐ utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
- ☐ uzyskanie kwalifikacji zawodowych,

3) Wcześniejsze korzystanie ze szkoleń w okresie ostatnich 3 lat:

.....

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis)

3. Zgodnie z zapisem w **Kryteriach w sprawie organizacji usług szkoleniowych, przygotowania zawodowego dorosłych oraz wyboru instytucji szkoleniowej do przeprowadzenia szkoleń w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszkowie**, przy szkoleniach indywidualnych Komisja ds. instrumentów i usług rynku pracy nie opiniuje wniosków oraz karty zgłoszeniowej na szkolenie indywidualne.
4. Kandydat **został /nie został*** zakwalifikowany na w/w szkolenie.

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis)

*Niepotrzebne skreślić