



Projekt „Aktywizacja – Praca V” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE GRUPOWE

### Część I – wypełnia kandydat na szkolenie

.....  
(kierunek szkolenia)

1. Imię i nazwisko: .....
2. Data urodzenia: ..... 3. Numer telefonu.....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Poziom wykształcenia: .....
6. Dlaczego jest Pan (-i) zainteresowany (-a) ukończeniem przedmiotowego szkolenia?

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

#### **Oświadczam, że:**

- **nie uczestniczyłem (-am)/ uczestniczyłem (-am)\*** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia karty,

Jeżeli tak, proszę podać:

- Nazwę i termin realizacji szkolenia:

.....  
.....

- Powiatowy Urząd Pracy, który wydał skierowanie na szkolenie:

.....

- zapoznałem(-am) się z „Procedurami wewnętrznymi określającymi zasady kierowania na szkolenia” obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Białej Podlaskiej, zamieszczonymi na stronie internetowej urzędu [bialapodlaska.praca.gov.pl](http://bialapodlaska.praca.gov.pl).
- zostałem(-am) poinformowany (-a), iż osoba bezrobotna pobierająca stypendium szkoleniowe obowiązkowo podlega ubezpieczeniu społecznemu w ZUS.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis)

\* właściwe zaznaczyć

**I. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego**

1. Osoba spełnia kryteria kwalifikowania kandydatów na szkolenie\*:

- TAK  
 NIE (jakie?).....

2. Raport U1/U2 oraz KRUS\*:

- weryfikacja pozytywna  
 weryfikacja negatywna, uzasadnienie: .....  
.....

3. Spośród osób spełniających kryteria do udziału w szkoleniu osoba\*:

- brała udział w szkoleniach organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia karty:

- TAK (jakie?).....  
 NIE

- korzystała z innych aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu w okresie ostatniego roku przed dniem złożenia karty\*:

- TAK (jakie?) .....  
 NIE

4. Łączny koszt szkolenia bezrobotnego / poszukującego pracy **spełnia / nie spełnia\*** wymagania określone w art. 109 a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1482)

5. Zgodnie z art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1482) celowość skierowania na szkolenie wynika z\*:

- braku kwalifikacji zawodowych,  
 konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,  
 utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,  
 braku umiejętności aktywnego poszukiwania pracy.

6. Inne uwagi:

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

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

\* właściwe zaznaczyć

---

## II. Opinia doradcy zawodowego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

---

W dniu ..... osoba została zakwalifikowana do udziału w szkoleniu  
.....na listę:

podstawową       rezerwową.

Raport U1/U2 oraz KRUS\*:

- weryfikacja pozytywna
- weryfikacja negatywna, uzasadnienie: .....  
.....

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

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