



Projekt „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie białskim i mieście Biła Podlaska (V)”  
- wsparcie udzielane z 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 e-mail .....

5. Adres zamieszkania:.....

6. Poziom wykształcenia: .....

7. 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 2020 r., poz. 1409).

5. Zgodnie z art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1409) 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)



Projekt „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie białskim i mieście Biała Podlaska (V)”  
- wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

---

.....  
Imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
Adres zamieszkania

.....

### OŚWIADCZENIE - NEET

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż jestem osobą bezrobotną, w wieku do 30 roku życia, która:

- **kształci/nie kształci się\*** w formach szkolnych w trybie stacjonarnym,
- **szkoli/nie szkoli się\*** (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy),

jednocześnie oświadczam, iż w okresie 4 tygodni poprzedzających wypełnienie niniejszego oświadczenia **uczestniczyłem/nie uczestniczyłem\*** w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz uprzedzony/a o odpowiedzialności wynikającej z art. 233, w związku z art. 286 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.

Miejscowość....., dnia.....

.....  
Czytelny podpis kandydata

\*Niepotrzebne skreślić