

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Krotoszynie**

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE GRUPOWE

I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko..... Imię
2. PESEL.....
3. Adres zamieszkania:
4. Wykształcenie:
- (nazwa i rok ukończenia szkoły)
5. Zawód wyuczony:, wykonywany:.....
6. Posiadane uprawnienia:
-
-
7. Dodatkowe umiejętności:
-
-
8. Nazwa kierunku szkolenia o jaki aktualnie ubiega się kandydat:
-
-

Oświadczam, że mam/ nie mam * zawieszoną działalność gospodarczą.

Zachodzą / nie zachodzą* wobec mnie podstawy uniemożliwiającej udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratomu) 2018/1046 na podstawie art. 51 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022 str.1), a także szczegółowo wymienione w § 2 pkt 7 Procedury określająca zasady finansowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie szkoleń i kosztów egzaminów lub uzyskania licencji

Oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(własnoręczny podpis bezrobotnego z podaniem imienia i nazwiska)

*) niepotrzebne skreślić

II . Wypełnia Urząd

Opinia doradcy zawodowego:

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

Załącznik nr 1 - oświadczenie osoby ubiegającej się o skierowanie na szkolenie grupowe o korzystaniu ze szkoleń finansowanych ze środków Funduszu Pracy.

załącznik nr 2 – tylko w przypadku osób mających zawieszoną działalność gospodarczą - oświadczenie wnioskodawcy (pracodawcy) dotyczące pomocy de minimis;

załącznik nr 3- tylko w przypadku osób mających zawieszoną działalność gospodarczą-formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie osoby ubiegającej się o skierowanie na szkolenie grupowe
o korzystaniu ze szkoleń finansowanych ze środków Funduszu Pracy**

Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie**

- Oświadczam, że nie uczestniczyłam(em) w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.
- Oświadczam, że uczestniczyłam(em) w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

Skierowanie wydał Powiatowy Urząd Pracy w.....
.....
(wpisać adres urzędu)

Skierowanie wydał Powiatowy Urząd Pracy w.....
.....
(wpisać adres urzędu)

Skierowanie wydał Powiatowy Urząd Pracy w.....
.....
(wpisać adres urzędu)

Skierowanie wydał Powiatowy Urząd Pracy w.....
.....
(wpisać adres urzędu)

.....
(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się o sfinansowanie kosztów)

** zaznaczyć poprzez postawienie znaku „X” w polu przy właściwym stwierdzeniu

Cz. II Wypełnia Urząd

Wykaz szkoleń za ostatnie 3 lata, w których brała udział osoba zakwalifikowana na szkolenie

L.p.	Nazwa szkolenia	Urząd który wydał skierowanie	Czas trwania szkolenia		Koszt szkolenia w zł
			od	do	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
Koszty szkoleń razem:					

Łączna kwota poniesionych środków na koszty szkolenia **spełnia / nie spełnia*** wymagania określone w art. 109a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 ze zm.), tj. nie przekracza dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat.

.....
(data i podpis pracownika Urzędu)

* niewłaściwe skreślić