

## KARTA OCENY WNIOSKU O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

Wniosek nr ..... złożony w dniu .....o skierowanie na szkolenie indywidualne:

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

---

### CZĘŚĆ I –wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego

1. Ustalony profil pomocy: .....

2. Wnioskowana forma wsparcia zgodna z Indywidualnym Planem Działania TAK NIE

3. Status osoby ubiegającej się o skierowanie na szkolenie indywidualne:

bezrobotny z prawem do zasiłku, przyznany zasiłek .....% na okres od ..... do .....

bezrobotny bez prawa do zasiłku

poszukujący pracy, o którym mowa w art. 43 ust. 1 lub ust. 3 ustawy

4. Czy wnioskujący brał udział w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat .

TAK

- łączna kwota środków na koszty szkolenia nie przekroczyła dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę

- łączna kwota środków na koszty szkolenia przekroczyła dziesięciokrotność minimalnego wynagrodzenia za pracę

NIE

5. Czy wnioskujący uzasadnił celowość szkolenia:

TAK, poprzez:

przedłożenie informacji pracodawcy dotyczącej możliwości zatrudnienia,

przedłożenie oświadczenia o zamiarze rozpoczęcia własnej działalności gospodarczej,

przedłożenie deklaracji zakładu pracy o celowości szkolenia pracownika (dotyczy osoby zatrudnionej zarejestrowanej jako poszukująca pracy),

pisemne uzasadnienie wnioskodawcy dotyczące celowości sfinansowania kosztów szkolenia, kosztów egzaminu lub kosztów licencji z wykazaniem, iż zwiększy ono szanse na uzyskanie zatrudnienia bądź utrzymanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

NIE

6. Czy osoba wnioskująca o szkolenie w okresie 12 m-cy przed złożeniem wniosku uczestniczyła w szkoleniu dofinansowanym z Funduszu Pracy (z wyłączeniem szkoleniu z zakresu umiejętności poszukiwania pracy).

TAK NIE

7. Czy osoba wnioskująca o szkolenie w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyła w szkoleniu realizowanym w trybie indywidualnym dofinansowanym z Funduszu Pracy (na własny wniosek) i nie ukończyła szkolenia, przerwała go z własnej winy lub nie podjęła zatrudnienia, innej pracy zarobkowej albo działalności gospodarczej w okresie 3 m-cy od zakończenia szkolenia.

TAK NIE

8. Czy osoba wnioskująca o szkolenie w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyła w szkoleniu grupowym dofinansowanym z Funduszu Pracy i nie ukończyła szkolenia lub przerwała go z własnej winy

TAK NIE

9. Czy kandydat spełnia wymagania ustawowe dotyczące uzyskania kwalifikacji oraz wykonywania zawodu, który regulowany jest na podstawie odrębnych przepisów (np. kurs prawo jazdy kat. C, diagnosta samochodowy, instruktor nauki jazdy itp.).

TAK NIE NIE DOTYCZY

10. Wniosek osoby uprawnionej o skierowanie na szkolenie

DOTYCZY KURSÓW:

- po których ukończeniu uczestnik nie uzyskuje konkretnych kwalifikacji zawodowych lub uprawnień,
- prawa jazdy kat. A oraz B,
- podstaw obsługi komputera,
- językowych, z wyjątkiem specjalistycznych kursów na poziomie zaawansowanym w zakresie słownictwa branżowego,
- kwalifikacji wstępnej lub kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloków w przypadku osób nieposiadających odpowiednio prawa jazdy kat. C lub D,
- kursów kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej.

NIE DOTYCZY W W KURSÓW

11. Skierowanie na szkolenie ma być poprzedzone skierowaniem na badania lekarskie

TAK NIE

12. Czy istnieje konieczność skierowania wnioskodawcy do doradcy zawodowego

TAK (opinię sporządza doradca zawodowy)

NIE (opinię sporządza doradca klienta)

.....  
(data, i podpis)

---

## CZĘŚĆ II – wypełnia doradca klienta lub doradca zawodowy po sporządzeniu opinii

- Wskazane skierowanie na szkolenie:
  - klient nie posiada kwalifikacji zawodowych
  - klient wymaga zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji zawodowych
  - klient utracił zdolność do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie
- opinia negatywna

.....  
(data, podpis doradcy klienta/doradcy zawodowego)

---

**Część III –wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego**

**Ocena wniosku:**

- ocena pozytywna kandydat zakwalifikowany na szkolenie
- ocena negatywna ze względu na rozdysponowane środki
- ocena negatywna, uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

*(data, podpis)*