Załącznik nr 2 do Zasad

**Karta oceny wniosku o finansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji**

**Wniosek nr** …………..……………… złożony w dniu …….....………….. o finansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji …………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko wnioskodawcy** …………………………………………………………………………………………

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

1. Wnioskowana forma wsparcia zgodna z Indywidualnym Planem Działania:
* **Tak**
* **Nie**
1. Status osoby ubiegającej się o finansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji:
* bezrobotny z prawem do zasiłku, przyznany zasiłek ………. % na okres:
od …..……….………. do …………………………
* bezrobotny bez prawa do zasiłku
* bezrobotny bez ustalonego prawa do zasiłku
* poszukujący pracy, o którym mowa w art. 43 ust. 1 lub ust. 3 ustawy lub art. 49 pkt. 7
1. Czy wnioskujący uzasadnił celowość finansowania kosztów egzaminu lub uzyskania licencji?
* **Tak,** poprzez:
* złożenie informacji od przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia
* złożenie oświadczenia o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej
* złożenie oświadczenia pracodawcy o celowości szkolenia pracownika, a w przypadku osób samozatrudnionych oświadczenie o celowości odbycia szkolenia (dotyczy osoby zarejestrowanej jako poszukująca pracy)
* pisemne uzasadnienie celowości sfinansowania kosztów szkolenia
* **Nie**
1. Czy osoba wnioskująca o finansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji przystępowała wcześniej do tego samego egzaminu lub uzyskania tej samej licencji
* **Tak**
* koszty były finansowane z Funduszu Pracy
* koszty nie były finansowane ze środków Funduszu Pracy
* **Nie**
1. Czy istnieje konieczność skierowania wnioskodawcy do doradcy zawodowego?
* **Tak** (opinię sporządza doradca zawodowy)
* **Nie** (opinię sporządza doradca klienta)

………………..………………………………

(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

**Część II – wypełnia doradca klienta lub doradca zawodowy po sporządzeniu opinii**

* wskazane finansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji
* opinia negatywna

………………..………………………………

(data i podpis doradcy klienta/doradcy zawodowego)



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

**Ocena wniosku:**

* ocena pozytywna
* ocena negatywna - ze względu na rozdysponowane środki
* ocena negatywna - uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………..………………………………

(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)