

## 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**

2. 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

3. 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**

4. 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**

5. 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)