

Karta oceny wniosku o skierowanie na szkolenie wskazane

Część I - wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego

Nr wniosku data wpływu	
Nazwa szkolenia	
Imię i nazwisko	
Pesel	
Data rejestracji	

1. Wnioskowane szkolenie zostało uwzględnione w Indywidualnym Planie Działania:

☐ **Tak**

☐ **Nie**

2. Czy wnioskodawca brał udział w formach pomocy wskazanych w art. 99 ust. 1 ustawy finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat? *(z wyłączeniem art. 99 ust. 1 pkt 5)*

☐ **Tak**

☐ łączne koszty należne instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności oraz pobierającym opłaty, o których mowa w art. 103 i art. 104, nie przekroczyły 450% przeciętnego wynagrodzenia

☐ łączne koszty należne instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności oraz pobierającym opłaty, o których mowa w art. 103 i art. 104, przekroczyły 450% przeciętnego wynagrodzenia

☐ **Nie**

3. Czy wnioskodawca w okresie 90 dni przed złożeniem wniosku na szkolenie wskazane bez uzasadnionej przerwał realizację tej formy pomocy, a powodem przerwania nie było

podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej na okres nie krótszy niż miesiąc?

☐ **Tak**

☐ **Nie**

4. Czy wnioskodawca uzasadnił celowość szkolenia?

☐ **Tak**, poprzez:

☐ złożenie informacji od przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia

☐ złożenie oświadczenia o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej

☐ złożenie oświadczenia od aktualnego pracodawcy o celowości szkolenia pracownika (dotyczy osoby zatrudnionej zarejestrowanej jako poszukująca pracy)

☐ oświadczenia przedsiębiorcy o celowości odbycia szkolenia (dotyczy przedsiębiorcy zarejestrowanego w PUP)

☐ pisemne uzasadnienie celowości sfinansowania kosztów szkolenia

☐ **Nie**

5. Czy wnioskodawca spełnia wymagania ustawowe dotyczące uzyskania kwalifikacji oraz wykonywania zawodu, który regulowany jest na podstawie odrębnych przepisów (np. diagnosta samochodowy, instruktor nauki jazdy itp.)?

☐ **Tak**

☐ **Nie**

☐ **Nie dotyczy**

6. Czy istnieje konieczność skierowania wnioskodawcy do doradcy zawodowego?

☐ **Tak** (opinię sporządza doradca zawodowy)

☐ **Nie** (opinię sporządza doradca ds. zatrudnienia)

7. Skierowanie na szkolenie ma być poprzedzone skierowaniem na badania lekarskie?

☐ **Tak**

☐ **Nie**

Wnioskodawca spełnia warunki formalne:

☐ **Tak**

☐ **Nie**

.....

(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

Część II - wypełnia doradca zawodowy lub doradca ds. zatrudnienia po sporządzeniu opinii

- ☐ wskazane skierowanie na szkolenie
- ☐ opinia negatywna

.....

(data i podpis doradcy zawodowego/doradcy ds. zatrudnienia)

Część III - wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego

- ☐ ocena pozytywna
- ☐ ocena negatywna – ze względu na rozdysponowane środki
- ☐ ocena negatywna – uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....

(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)