

Karta oceny kandydata na szkolenie grupowe

Część I - wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego

Imię i nazwisko	
Pesel	
Data rejestracji	

1. Wnioskowane szkolenie zostało uwzględnione w Indywidualnym Planie Działania:

☐ **Tak**

☐ **Nie**

2. Czy kandydat 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 kandydat w okresie 90 dni przed złożeniem karty kandydata na szkolenie grupowe 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 kandydat spełnia warunki wstępne określone w ogłoszeniu o naborze?

☐ **Tak**

☐ **Nie**

☐ **Nie dotyczy**

Kandydat spełnia warunki formalne:

☐ **Tak**

☐ **Nie**

.....

(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

Uwagi:

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

Część II - wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego

Dodatkowe kryteria oceny	<u>1 pkt</u> za każde kryterium
Bezrobotny posiadający Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny	
Bezrobotny powyżej 50. roku życia	
Bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych	

Dodatkowe kryteria oceny	<u>1 pkt</u> za każde kryterium
Bezrobotny niepełnosprawny	
Długotrwale bezrobotny	
Bezrobotny/poszukujący pracy*, będący osobą do 30. roku życia	
Bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko	
Kandydat nie posiada doświadczenia zawodowego	
Kandydat utracił zdolność do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie	
Liczba punktów ogółem:	

Uwagi:

.....

Kandydat został:

- ☐ zakwalifikowany do podjęcia działań zmierzających do skierowania na szkolenie grupowe
- ☐ zakwalifikowany do grupy rezerwowej
- ☐ niezakwalifikowany na szkolenie grupowe

Uwagi:

.....

Czy istnieje konieczność skierowania kandydata do doradcy zawodowego?

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

.....

(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

Część III

A. Opinia doradcy zawodowego (uwzględniająca predyspozycje zawodowe, doświadczenie zawodowe, motywację do udziału w formie wsparcia i podjęcia pracy zgodnie z uzyskanymi kwalifikacjami/umiejętnościami)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis doradcy zawodowego)

Skierowanie na szkolenie grupowe ma być poprzedzone skierowaniem na badania lekarskie

- ☐ **Tak**
- ☐ **Nie**
- ☐ Brak przeciwwskazań zdrowotnych. Osoba zdolna do podjęcia pracy na wskazanym stanowisku pracy.
- ☐ Przeciwwskazania zdrowotne. Osoba niezdolna do podjęcia pracy na wskazanym stanowisku pracy.

B. Wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego

KANDYDAT:

- ☐ zakwalifikowany na szkolenie
- ☐ niezakwalifikowany na szkolenie - uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)