**POWIATOWY URZĄD PRACY** Turek, dnia ……………...…..………

**W TURKU**

**KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE GRUPOWE**

**CZ. I. WYPEŁNIA KANDYDAT**

1. Nazwisko ................................................................................. Imię ................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia………………………...............................................................................................................

PESEL...……….………...…………………..……………………………………………………….………..…………....

(w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość)

3. Adres zamieszkania: ..……..………………………………….………………………………………………….…………...………...……………………………………………………………………………………..………………………………………...………...  
Tel. ……………..………………………………………………………...………….……………..………………………

4. Poziom wykształcenia: ……………...……………………...…………………………………………..………………

5. Zawód:

- wyuczony:……….…………………………………………………………………………………….…….………..

- wykonywany najdłużej: ……………………………………………………………………………..….……………

- wykonywany ostatnio: ………………………………………………………………………………..……….……..

6. Posiadane uprawnienia: ………………………..…………………………………………...………….……….………

………………………………………….…………………………………………………..…………….………….…......

7. Nazwa kierunku formy pomocy: szkolenia/potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności/uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności\*, którym zainteresowany jest kandydat : ……….……………………………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………….………….

……………………………………………...

(podpis kandydata na szkolenie)

**CZ. II. OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, iż 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 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz.620) jakie uzyskałem/am w okresie kolejnych 3 lat nie przekroczyły 450 % przeciętnego wynagrodzenia.

Urząd pracy, który finansował ww. pomoc …………………………………………………….………………………

Nazwa formy pomocy …………………………………………………………………………….…………….……...

1. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku mam zawieszoną działalność gospodarczą : TAK/NIE \* (w przypadku odpowiedzi twierdzącej do wniosku należy dołączyć formularz i oświadczenie dotyczący pomocy de minimis   
   wg wzoru dostępnego na stronie urzędu)

………………………….……………

(podpis kandydata na szkolenie\_

\* zaznacz właściwe

**Cz. III. WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W TURKU**

1. **Opinia doradcy**
2. Indywidualny Plan Działania …………………………………………………………………………………………………..….………...…………

…………………………………………………………………………………………………….…..……...…………

b) Kandydat ubiega się o skierowanie na szkolenie z powodu:

 nabycia wiedzy, umiejętności;

 nabycia kwalifikacji;

 zwiększenia szansy na podjęcie lub utrzymanie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej

 braku umiejętności aktywnego poszukiwania pracy

 inny…………………………………………………………

c) Cel szkolenia:

…………………………….……………………………………………………………...….….…………………

…………………..……………………….……….……...…………………..…….….………...…………………

d) Dodatkowe informacje i uwagi doradcy ...........................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………..…………………………………………………….………

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

( data )(pieczątka i podpis)

1. **Ocena formalna i merytoryczna karty kandydata na** szkolenia/potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności/uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności\* **:**
2. Skierowanie na szkolenie:

- z inicjatywy kandydata na jego wniosek

- z inicjatywy Powiatowego Urzędu Pracy \*

b) 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 za postępowanie nostryfikacyjne oraz opłatę za wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej ***przekroczyły/nie przekroczył***\* 450% przeciętnego wynagrodzenia na jedną osobę w okresie kolejnych 3 lat zgodnie z art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620).

Kandydat zakwalifikowany\*/Kandydat niezakwalifikowany\*

Nazwa formy pomocy ………………………………………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………….………..

.................................. ................................................................   
( data )(pieczątka i podpis pracownika merytorycznego PUP)