



*„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (III)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój*

**Wypełnia Wnioskodawca**

**Wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne**

**Uwaga!!!**

Wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne można złożyć nie wcześniej niż po pierwszej wizycie w urzędzie pracy u swojego doradcy klienta (*po ustaleniu profilu pomocy, stworzeniu IPD oraz uzyskaniu opinii doradcy klienta i doradcy zawodowego*)

**Złożenie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.**

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL, a w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....  
adres zamieszkania

.....  
adres e-mail

.....  
telefon

**Nazwa szkolenia wskazanego przez Wnioskodawcę:**

Zgodnie z art. 40 ustawy z dn. 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2017 poz. 1065 ze zm.) **szkolenie musi odbywać się w formie kursu, realizowanego według planu nauczania obejmującego przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu**, chyba że przepisy odrębne przewidują niższy wymiar godzin szkolenia.

.....  
.....

**W przypadku wnioskowania o podwyższenie kategorii prawa jazdy proszę podać posiadaną kategorię prawa jazdy:** .....

**W przypadku wnioskowania o kategorię CE,D należy posiadać aktualne prawo jazdy kat. B oraz C**

**Nazwa proponowanej instytucji szkoleniowej (*posiadającej wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy!*):**

.....nr

wpisu do RIS aktualny na 2018 r. (<http://stor.praca.gov.pl/portal/#/ris>) .....

Przybliżony koszt szkolenia: .....

Termin realizacji: .....

**WAŻNE!** Wniosek musi być złożony co najmniej 30 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia, wcześniejszy termin szkolenia jest podstawą do negatywnego rozpatrzenia wniosku.

**Uzasadnienie celowości szkolenia – pole obowiązkowe**

(należy wypełnić czytelnie w kilku zdaniach wskazując jak dane szkolenie przyczyni się do podjęcia zatrudnienia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Dołączenie „Oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia” (załącznik 1).
- Dołączenie „Oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia” (załącznik 2).

**Oświadczam, że:**

- Nie korzystałem/-łam z form aktywizacji zawodowych (szkolenia, studia podyplomowe, staż, środki na podjęcie działalności gospodarczej) finansowanych ze środków urzędów pracy w okresie ostatnich 3 lat,
- Korzystałem/-łam z form aktywizacji zawodowych (szkolenia, studia podyplomowe, staż, środki na podjęcie działalności gospodarczej) finansowanych ze środków urzędów pracy w okresie ostatnich 3 lat (forma aktywizacji).....

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

.....  
(pieczęć firmy)

.....,dn.....

## **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY UPRAWNIONEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

1. Pełna nazwa pracodawcy : .....
2. Pełny adres, telefon, e-mail .....

REGON ..... NIP .....

3. Rodzaj prowadzonej działalności

.....  
**Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić na umowę o pracę (co najmniej na ½ etatu) na okres co najmniej 3 pełnych miesięcy z minimalnym wynagrodzeniem za pracę.**

Panu/i.....  
/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**w ciągu 60 dni po ukończonym szkoleniu:**

.....  
.....  
(pełna nazwa szkolenia)

### **Uwaga!**

W przypadku wnioskowania o szkolenie kończące się państwowym egzaminem (np. prawo jazdy kat. C, E lub D) zatrudnienie musi nastąpić w ciągu 60 dni po zakończonym szkoleniu bez względu na wynik egzaminu.

**na stanowisku:**

.....  
.....  
(nazwa stanowiska)

**Oświadczam, że zapoznałem się z wymogiem zatrudnienia w ciągu 60 dni po zakończonym szkoleniu bez względu na wynik bądź termin egzaminu.**

.....  
(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

Informujemy, że nie wywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku ubiegania się przez pracodawcę refundacji form wsparcia z Powiatowego Urzędu Pracy w Piasecznie.

**Wskazane szkolenie musi być zgodne z PKD firmy.**

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ, PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Ja,.....

Zamieszkała/ -ły

.....  
.....

**Zobowiązuje się do podjęcia działalności gospodarczej w okresie 60 dni od dnia ukończenia wnioskowanego szkolenia na okres co najmniej 3 pełnych miesięcy:**

.....  
.....

(nazwa szkolenia)

Opis planowanej działalności gospodarcza:

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

**UWAGA!!!**

**Jeżeli Wnioskodawca zamierza starać się o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w PUP Piaseczno, musi brać pod uwagę, że w sytuacji nieotrzymania w/w środków na działalność nie zwolni to Wnioskodawcy z obowiązku rozpoczęcia deklarowanej działalności w ciągu 60 dni od zakońzonego szkolenia.**

.....  
(data i podpis osoby bezrobotnej)



*„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (III)”  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój*

## OŚWIADCZENIE

### OSOBY ZAREJESTROWANEJ W PUP W PIASECZNIE W RAMACH PROJEKTU PO WER

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Telefon: .....

**Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą  
oświadczam, iż jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w PUP w Piasecznie,  
w wieku 18-29 lat**

Pytanie	TAK	NIE
<b>kształcę się</b> (uczestniczę w kształceniu formalnym, w trybie stacjonarnym)		
<b>szkolę się lub szkoliłam/em</b> (uczestniczyłam/em w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy. Dotyczy udziału w w/w formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni)		

**pozostaję osobą bezrobotną nieprzerwanie od .....** (należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez pracy z uwzględnieniem okresu przed rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy).

#### Poziom wykształcenia (proszę właściwe zaznaczyć):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> gimnazjalne i poniżej   | <input type="checkbox"/> średnie             |
| <input type="checkbox"/> policealne/ pomaturalne | <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe |
| <input type="checkbox"/> wyższe                  |  |

.....  
data i podpis Wnioskodawcy



**„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (III)”**  
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**DANE OSOBY BEZROBOTNEJ**

NAZWA	DANE		
<b>Imię (imiona)</b>		<b>Nazwisko</b>	
<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>	lat	<b>PESEL</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="radio"/> Kobieta	<input type="radio"/> Mężczyzna	
<b>Wykształcenie</b>	<input type="radio"/> Brak <input type="radio"/> Podstawowe <input type="radio"/> Gimnazjalne <input type="radio"/> Ponadgimnazjalne ( <u>w tym średnie, zasadnicze</u> ) <input type="radio"/> Pomaturalne <input type="radio"/> Wyższe		
Dane do kontaktu			
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu / lokalu</b>	
<b>Miejscowość</b>		<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Województwo</b>		<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>		<b>Kraj</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>		<b>Adres poczty elektronicznej</b>	

**Status osoby bezrobotnej w chwili przystąpienia do projektu**

	TAK	NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
Osoba z niepełnosprawnościami		
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących		
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)		

.....  
data

.....  
podpis osoby bezrobotnej



**„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (III)”**

współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (III)*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, mający siedzibę przy ulicy Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust.1 pkt 2 lub art. 27 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:

- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 z późn. zm.;
- 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
- 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020 (Dz. U. z 2017r. poz. 1460 z późm. zm.);
- 4) w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
- 5) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
- 6) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
- 7) ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020 (Dz. U. z 2017r. poz. 1460 z późn. zm.);

- 8) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (III)**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności, wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno - promocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 (PO WER);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Powiatowemu Urzędowi Pracy w Piasecznie, ul. Szkolna 20, 05-500 Piaseczno** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego\*, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;
8. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

\*Powierzający oznacza Ministra Rozwoju, który jako administrator danych osobowych powierzył Instytucji Pośredniczącej Instytucji Pośredniczącej w drodze odrębnego Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 przetwarzanie danych ze zbioru: (1) Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, (2) Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.



**Wypełnia Doradca Klienta:**

**Imię i nazwisko osoby bezrobotnej:** .....

***Szkolenie zgodnie z wyznaczoną ścieżką zaplanowaną w IPD:***       TAK       NIE

**Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:**

- Osoba w wieku 18-24 lata (przed dniem 25 urodzin) nie mająca zatrudnienia, nie uczestnicząca w kształceniu (aktualnie) i nie uczestnicząca w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni  
- tzw. NEET do 25 roku życia       tak       nie
- Osoba w wieku 25-29 lat (przed dniem 30 urodzin) nie mająca zatrudnienia, nie uczestnicząca w kształceniu (aktualnie) i nie uczestnicząca w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni  
- tzw. NEET do 29 roku życia       tak       nie
- Osoba bezrobotna z ustalonym profilem pomocy       I       II
- Osobie bezrobotnej w wieku poniżej 25 r. ż. została zapewniona wysokiej jakości oferta zatrudnieniowa, dalszego kształcenia, przyuczenia do zawodu lub stażu w ciągu 4 miesięcy od dnia rejestracji w PUP w Piaseczynie       tak       nie
- Osobie bezrobotnej w wieku powyżej 25 r. ż. została zapewniona wysokiej jakości oferta zatrudnieniowa, dalszego kształcenia, przyuczenia do zawodu lub stażu w ciągu 4 miesięcy od przystąpienia do projektu       tak       nie

**Kryteria dodatkowe:**

- Osoba bezrobotna poniżej 25 roku życia (przed dniem 25 urodzin) nieprzerwanie pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 6 miesięcy (należy zweryfikować w systemie Syriusz czy w okresie min. 6 miesięcy osoba nie była wyłączona z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia zatrudnienia)
- Osoba bezrobotna w wieku 25 -29 lat nieprzerwanie pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 12 miesięcy (należy zweryfikować w systemie Syriusz czy w okresie min. 12 miesięcy osoba nie była wyłączona z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia zatrudnienia)
- Osoba bezrobotna niepełnosprawna
- Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach (posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe)
- Osoba nie kwalifikująca się do w/w kategorii

**Pośrednictwo pracy:**

***Aktywność osoby zainteresowanej w poszukiwaniu zatrudnienia oraz inne istotne dla oceny wniosku informacje przekazywane przez Wnioskodawcę w trakcie rozmowy oraz na podstawie wypełnionego wniosku:***

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

.....  
(data, pieczętka i podpis Doradcy Klienta)

**Poradnictwo zawodowe:**

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

.....  
(data, pieczętka i podpis Doradcy Zawodowego)

**Wypełnia Specjalista ds. rozwoju zawodowego:**

**Oferta szkolenia** musi zostać przedstawiona najpóźniej: do 4 m-cy od daty ostatniej rejestracji w PUP tj. do dnia ..... (w przypadku NEET do 25 roku życia zarejestrowanych od dnia 1.01.2015r.) / do 4 m-cy od dnia podpisania *Deklaracji uczestnictwa* (w przypadku NEET do 25 roku życia zarejestrowanych przed dniem 1.01.2015 r. oraz w przypadku NEET do 29 roku życia)

Dotychczasowe uczestnictwo Wnioskodawcy w szkoleniach finansowanych przez urzędy pracy w ciągu ostatnich 3 lat

- tak      koszty szkoleń.....  
 nie

Jeżeli TAK, to czy Wnioskodawca podjął pracę/działalność gospodarczą w ciągu 3 miesięcy od ukończenia szkolenia

- tak  
 nie

**Wynik weryfikacji wniosku:**

- pozytywny  
 negatywny

.....  
Data podpis Specjalisty ds. Rozwoju Zawodowego