

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Jarocinie**

.....
(nr ewidencyjny bezrobotnego) wypełnia pracownik PUP

.....
(data ostatniej rejestracji) wypełnia pracownik PUP

ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA SZKOLENIE

Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko i imię:
2. Data i miejsce urodzenia: PESEL
3. Adres zamieszkania: telefon
4. Wykształcenie:
(wpisać odpowiednio: podstawowe, zawodowe, średnie, wyższe) (nazwa i rok ukończenia szkoły)
5. Zawód wyuczony
6. Dodatkowe uprawnienia i umiejętności:
.....
7. Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat:
.....
.....
8. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP*):
TAK NIE
Jeżeli tak, to proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu):
.....
rok ukończenia szkolenia
Czy podjął(ęła) Pan(i) pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia TAK/NIE *)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z § 78 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy oświadczam, że **uczestniczyłem(am)/nie uczestniczyłem(am)*)** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

Skierowanie na szkolenie wydał:

Oświadczam, że w stosunku do mnie Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wydał decyzji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku do celów rekrutacyjnych i monitorujących realizację szkolenia (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

Zgłoszenie kandydata na szkolenie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem na szkolenie.

Zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:

1. Starosta pozbawia statusu bezrobotnego, który:
 - 1) nie przedstawił zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby, o którym mowa w art. 80 ust. 2,
 - 2) odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji szkolenia; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od dnia odmowy na okres:
 - 120 dni w przypadku pierwszej odmowy,
 - 180 dni w przypadku drugiej odmowy,
 - 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy.
 - 3) Z własnej winy przerwał szkolenie lub po skierowaniu nie podjął szkolenia, chyba że powodem przerwania szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej; pozbawienie statusu następuje od dnia przerwania na okres:
 - 120 dni w przypadku pierwszego przerwania,
 - 180 dni w przypadku drugiego przerwania,
 - 270 dni w przypadku trzeciego i każdego kolejnego przerwania.
2. Starosta może zobowiązać bezrobotnego do zwrotu kosztów szkolenia, który z własnej winy nie ukończył szkolenia, z wyjątkiem przypadku, gdy przyczyną nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.

Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, mającym na celu określenie moich predyspozycji zawodowych.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

****) Powyższe sprawdzono na liście osób i podmiotów objętych sankcjami MSWiA.**

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika PUP)