



Miejski Urząd Pracy
w Płocku

PS.543.1. _____
/kolejny numer z rejestru wniosków/

.....
data wpływu wniosku do
MUP Płock

Wniosek o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną
podstawa prawna art. 40 ust.3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i
instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.)

Uwaga! Wniosek należy złożyć wraz z załącznikami. Urząd zastrzega sobie prawo do
nierozpatrywania wniosków, w których termin rozpoczęcia szkolenia jest krótszy niż 10 dni od
dnia złożenia wniosku w MUP Płock. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane. Termin
rozpatrzenia wniosku – do 30 dni.

Do wniosku musi być dołączone oświadczenie instytucji szkoleniowej o możliwości
przeszkolenia osoby uprawnionej w ramach szkoleń indywidualnych wraz z załącznikami.

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE

Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1.Nazwisko.....

Imię.....

2.Data urodzenia

PESEL

w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość :

.....

3.Adres zamieszkania

.....
.....

Nr tel.email:

.....

4. Wykształcenie :

- ☐ brak
- ☐ podstawowe
- ☐ gimnazjalne
- ☐ zasadnicze zawodowe
- ☐ średnie ogólnokształcące
- ☐ policealne i średnie zawodowe
- ☐ wyższe

5. Zawód wyuczony

.....

.....

– wykonywany ostatnio

.....

.....

6. Posiadane uprawnienia

.....

.....

.....

7. Dodatkowe umiejętności:

.....

.....

8. Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat (**w przypadku ubiegania się o szkolenie w zakresie prawa jazdy proszę o dołączenie kopii posiadanych uprawnień na prawo jazdy**)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Co skłania Pana/Panią do wzięcia udziału w szkoleniu? (właściwe zaznaczyć x)

- ☐ brak kwalifikacji zawodowych
- ☐ konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji
- ☐ utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie
- ☐ brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy

10. Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie indywidualne

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

- [illegible]

[illegible]

- [illegible]

[illegible]

przeznaczonych na szkolenia w trybie indywidualnym, Miejski Urząd Pracy w Płocku poinformuje mnie pisemnie w ciągu 30 dni od złożenia wniosku o sposobie jego rozpatrzenia.

5. Zostałem/am poinformowany/a, że utrata przeze mnie statusu osoby bezrobotnej przed lub w dniu rozpoczęcia szkolenia jest równoznaczne z brakiem możliwości sfinansowania jego kosztów przez MUP w Płocku.

6. Oświadczam, że:

a) nie figuruję na liście osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507)

b) nie jestem powiązany/a z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 r.,poz. 507).

.....
(podpis kandydata na szkolenie)

Wymagane załączniki do wniosku:

a) Załącznik nr 1 – Oświadczenie instytucji szkoleniowej

b) Załącznik nr 2 – Oferta instytucji szkoleniowej

c) Załącznik nr 3 – Program szkolenia

*właściwe zaznaczyć

Cz. II . Wypełniana przez pracowników Miejskiego Urzędu Pracy w Płocku

1.Opinia doradcy zawodowego

.....
(data rozpoczęcia IPD)

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

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

2.Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego

(nr ewidencyjny bezrobotnego).....

(data ostatniej rejestracji).....

Osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku* /z prawem do zasiłku*.....

Osoba bezrobotna będąca w szczególnej sytuacji na rynku pracy : TAK ☐ NIE ☐

- ☐ bezrobotny do 30 roku życia,
- ☐ bezrobotny długotrwale
- ☐ bezrobotny powyżej 50 roku życia,
- ☐ bezrobotny korzystający ze świadczeń z pomocy społecznej,
- ☐ bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia,
- ☐ bezrobotny niepełnosprawny.

Osoba dotychczas korzystała*/ nie korzystała ze szkoleń *

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

- ☐ Uzasadnienie własne dotyczące celowości skierowania na wskazane szkolenie zwiększające szanse na uzyskanie lub utrzymanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
- ☐ Złożenie oświadczenia o zamiarze podjęcia własnej działalności gospodarczej.
- ☐ Przedłożenie oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby uprawnionej po zakończeniu szkolenia

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

Wniosek wstrzymany

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

.....
(pieczęć i podpis)

Kandydat zakwalifikowany (X) TAK ☐ NIE ☐

.....
.....

(data).....

.....
(pieczęć i podpis)

(*) niepotrzebne skreślić