



„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

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 **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.



*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piasieczyńskim (II)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020*

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



*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020*

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć firmy)

....., dn.

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY UPRAWNIONEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA

1. Pełna nazwa pracodawcy :

2. Pełny adres, telefon, e-mail

.....

REGONNIP

3. Rodzaj prowadzonej działalności

.....

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić (co najmniej na ½ etatu) lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej, które podlegają ubezpieczeniom społecznym 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.



*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020*

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O ZAMIERZE 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 gospodarczej:

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

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 w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piaszczyńskim (II)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020*

Oświadczenie uczestnika Projektu

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piaszczyńskim (II)”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 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;
 - b) 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;
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 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;
 - b) 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;



**„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020**

- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
- d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. 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 w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (II)”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
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 Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrolę i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
5. Podanie danych jest wymogiem ustawowym, 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. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
8. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mazovia.pl.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Projektu*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



**„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020**

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

NAZWA	DANE			
Imię (imiona)		Nazwisko		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	lat	PESEL		
Płeć	☐ Kobieta		☐ Mężczyzna	
Wykształcenie	☐ Brak ☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne (w tym średnie, zasadnicze) ☐ Pomaturalne/policealne ☐ Wyższe			
Dane do kontaktu				
Ulica			Nr domu / lokalu	
Miejscowość			Kod pocztowy	
Województwo			Powiat	
Gmina			Kraj	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	☐ Miejski ☐ Wiejskie			
Telefon kontaktowy			Adres poczty elektronicznej	

Status uczestnika projektu 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 w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)		

.....
Data

.....
podpis osoby bezrobotnej



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski



Unia Europejska
Europejski Fundusz Spoleczny



***„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piasieczyńskim (II)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020***



*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piasznym (II)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020*

Wypełnia Doradca Klienta:

Imię i nazwisko osoby bezrobotnej:

Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:

➤ Osoba bezrobotna z ustalonym profilem pomocy

Osoba bezrobotna w wieku 30 lat i powyżej:

- ☐ długotrwale bezrobotna (zgodnie z następującą definicją: osoby zarejestrowana w PUP w Piasznym przez okres co najmniej 12 miesięcy)
- ☐ w wieku 50 lat i więcej
- ☐ z niepełnosprawnościami

Szkolenie zgodnie z wyznaczoną ścieżką zaplanowaną w IPD:

☐ TAK

☐ NIE

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, pieczęć i podpis Doradcy Klienta)

Wypełnia Doradca Zawodowy:

Poradnictwo zawodowe:

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

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



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020*

Wypełnia Specjalista ds. rozwoju zawodowego:

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 pieczętka i podpis Specjalisty ds. Rozwoju Zawodowego)



**„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020**

Wypełnia pracownik PUP w Piasecznie			
STATUS	Bezrobotny	☐ Tak	☐ Nie
	w tym: długotrwale bezrobotny	☐ Tak	☐ Nie
	Nieaktywny zawodowo	Nie dotyczy	
	Zatrudniony	Nie dotyczy	
RODZAJ PRYZYCNANEGO WSPARCIA	Indywidualne Plany Działań	☐ Tak	☐ Nie
	Poradnictwo zawodowe	☐ Tak	☐ Nie
	Pośrednictwo pracy	☐ Tak	☐ Nie
	Staże	☐ Tak	☐ Nie
	Szkolenia/warsztaty/kursy	☐ Tak	☐ Nie
	Dotacja, pożyczka inny instrument inżynierii finansowej PKD	☐ Tak	☐ Nie
	Data założenia dz. gosp.		
	Kwota przyznanych środków		
	Inne		
Data rozpoczęcia udziału w projekcie			
Data zakończenia udziału w projekcie			
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa		☐ Tak	☐ Nie
Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia	☐ Podjęcie zatrudnienia ☐ Podjęcie nauki ☐ Inne		
Sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie do 4 tygodni	Osoba: ☐ Kontynuuje zatrudnienie ☐ nabyła kompetencje ☐ uzyskała kwalifikacje ☐ nie podjęła żadnej nowej aktywności ☐ podjęła kształcenie lub szkolenie ☐ podjęła pracę/ działalność gospodarczą ☐ poszukująca pracy ☐ poszukujący pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka		
Sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie w ciągu 3 m-cy.	☐ osoba podjęła zatrudnienie na podstawie umowy o pracę na okres co najmniej 3 m-cy, co najmniej ½ etatu ☐ osoba podjęła pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, na co najmniej 3 miesiące o wartości umowy równej lub wyższej niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia ☐ osoba podjęła działalność gospodarczą		