



„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
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  
z uprawdopodobnieniem zatrudnienia / samozatrudnienia**

**Uwaga!!!**

Wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne można złożyć nie wcześniej niż po pierwszej wizycie w urzędzie pracy u swojego doradcy klienta (*po 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 na 2022 rok prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy!*):

.....nr wpisu  
do RIS aktualny na 2022 r. (<http://stor.praca.gov.pl/portal/#/ris>).....

Koszt szkolenia: .....

Przybliżony termin realizacji:.....



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

**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 uczestniczyłem/-łam w szkoleniu, finansowanym ze środków urzędów pracy w okresie ostatnich 3 lat,
- Uczestniczyłem/ łam w szkoleniu, finansowanym ze środków urzędów pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy<sup>1\*\*</sup> .....

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

\* właściwe zaznaczyć  
\*\* należy wskazać jaki urząd pracy wystawił skierowanie



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

Załącznik nr 1

.....  
(pieczęćka 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 1/2 etatu) na okres co najmniej 1 pełnego miesiąca 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 termin i 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 więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
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 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 1 pełnego miesiąca:**

.....  
.....

(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 zakończonego szkolenia.**

.....

(data i podpis osoby bezrobotnej)

*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
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 więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”** 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 ul. Wspólnej 2/4, 00-926 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – 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;

*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818);
- 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;
  - 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 więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”*, 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. Czajewicza 2/4, 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

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

Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a 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 EFS udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl).
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo żądać 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 więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
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	<input type="radio"/> Kobieta	<input type="radio"/> Mężczyzna	
Wykształcenie	<input type="radio"/> Brak <input type="radio"/> Podstawowe <input type="radio"/> Gimnazjalne <input type="radio"/> Ponadgimnazjalne (w tym średnie, zasadnicze) <input type="radio"/> Pomaturalne/policealne <input type="radio"/> Wyższe		
Dane do kontaktu			
Ulica		Nr domu / lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo		Powiat	
Gmina		Kraj	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="radio"/> Miejski <input type="radio"/> 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





*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
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 w wieku 30 lat i więcej:**

- z niepełnosprawnościami,
- z niskimi kwalifikacjami (osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, tj. osoby z wykształceniem na poziomie ponadgimnazjalnym),
- długotrwale bezrobotne (osoby bezrobotne zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie nieprzerwalnie przez okres ponad 12 miesięcy),
- osoby w wieku 50 lat i więcej,
- kobiety w wieku 30 lat i więcej.

**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, pieczętka i podpis Doradcy Klienta)

**Wypełnia Doradca Zawodowy:**

**Poradnictwo zawodowe:**

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

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



*„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (IV)”  
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 2 miesięcy od ukończenia szkolenia

- tak  
 nie

.....  
(data pieczętąka i podpis Specjalisty ds. Rozwoju Zawodowego)

**Wynik weryfikacji wniosku:**

- pozytywny  
 negatywny