 **Starosta Powiatu Starogardzkiego**

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Starogardzie Gdańskim**

**ul. Kanałowa 3**

**tel. 58 690 33 87**

**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE GRUPOWE**

**Część A – wypełnia kandydat na szkolenie, uzupełniając wszystkie białe pola**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | | |
| **PESEL** (a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość) |  | | |
| Adres zamieszkania – ulica, numer domu / mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, |  | | |
| Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |  | | |
| Numer telefonu |  | | |
| E-mail |  | | |
| **Nazwa szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat (zgodnie z aktualnym planem szkoleń grupowych):** | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Wykształcenie (należy zaznaczyć **X** przy właściwej pozycji): | Podstawowe (gimnazjalne) | |  |
| Zasadnicze zawodowe | |  |
| Średnie zawodowe | |  |
| Średnie ogólnokształcące | |  |
| Pomaturalne / policealne | |  |
| Wyższe (w tym podyplomowe) | |  |
| Kierunek wykształcenia / wyuczony zawód: |  | | |
| Posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia: | - …………………………………………………….  - …………………………………………….………  - ………………………………………….………… | | |
| Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (należy zaznaczyć X przy właściwej pozycji): | Tak   …………………………………………  stopień i rodzaj niepełnosprawności | Nie  | |
| Informacje dotyczące szczególnych potrzeb związanych z udziałem w szkoleniu (np. wynikających z niepełnosprawności) |  | | |
| **Oświadczam, że**: (należy zaznaczyć **X** przy właściwej pozycji) | | | |
| w okresie ostatnich trzech lat **nie** uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy | | |  |
| w okresie ostatnich trzech lat uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy | | |  |
| Nazwa urzędu, który wydał skierowanie: |  | | |
| **Pouczenie:**   1. Wypełnienie zgłoszenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem na szkolenie. Jednocześnie dokument ten stanowi element diagnozy potrzeb szkoleniowych osób bezrobotnych. 2. Osoba, która odmówi przyjęcia propozycji szkolenia, przerwie je bez uzasadnionej przyczyny bądź po skierowaniu nie podejmie szkolenia, traci status osoby bezrobotnej, chyba, że powodem odmowy niepodjęcia po skierowaniu lub przerwania z własnej winy szkolenia było podjęcie zatrudnienia innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej. 3. W przypadku skierowania na szkolenie, które kończy się egzaminem zewnętrznym (państwowym), Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim finansuje wyłącznie koszty pierwszego egzaminu, a w razie chęci przystąpienia do egzaminu poprawkowego osoba, która ukończyła szkolenie ponosi jego koszt we własnym zakresie. 4. W przypadku podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej w trakcie trwania szkolenia, osoba skierowana na szkolenie ma prawo do jego ukończenia bez konieczności ponoszenia jego kosztów. 5. Uczestnikowi szkolenia przysługuje stypendium wynoszące miesięcznie 120% zasiłku dla bezrobotnych (przy miesięcznym wymiarze godzin szkolenia wynoszącym co najmniej 150; w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin szkolenia wysokość stypendium zostanie ustalona proporcjonalnie, z tym że nie będzie niższe niż 20% zasiłku. 6. W przypadku posiadania prawa do zasiłku dla bezrobotnych oraz do stypendium w tym samym okresie, uczestnikowi szkolenia przysługuje prawo wyboru świadczenia. 7. W przypadku podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wysokość przysługującego stypendium wynosi 20% zasiłku dla bezrobotnych. 8. W przypadku nieukończenia szkolenia z własnej winy koszty szkolenia podlegają zwrotowi z wyjątkiem sytuacji, gdy powodem nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej. 9. Utrata statusu osoby bezrobotnej lub statusu osoby poszukującej pracy przed lub w dniu rozpoczęcia szkolenia jest równoznaczne z brakiem możliwości sfinansowania jego kosztów przez Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim i stanowi podstawę do wszczęcia postępowania w sprawie zwrotu nienależnie pobranego stypendium i kosztów szkolenia poniesionych przez Urząd. 10. Koszty szkolenia podlegają zwrotowi w przypadku, gdy skierowanie na szkolenie nastąpiło na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia Urzędu w błąd. | | | |

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią pouczenia, a wszystkie podane przeze mnie informacje zawarte są zgodne z prawdą.

…………….…… ………………….…………...……

Data Czytelny podpis wnioskodawcy