

**KARTA OCENY WNIOSKU Nr.....O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

Lp.	Nazwa kryterium	Tak	Nie	Uwagi
1.	Wniosek został złożony przez osobę bezrobotną lub inną uprawnioną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Wniosek zawiera wymagane załączniki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Wnioskodawca w okresie ostatnich 3 lat nie uczestniczył w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy, a jeśli uczestniczył, to łączna kwota nie przekroczyła dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Zasadność skierowania na szkolenie (zaznaczyć właściwe): <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Brak kwalifikacji zawodowych</li> <li>○ Konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji</li> <li>○ Utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Wnioskowany kierunek szkolenia jest zgodny ze stanowiskiem pracy określonym w deklaracji pracodawcy (uprawdopodobnieniu) lub z profilem planowanej działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Wnioskodawca spełnia warunek określony w art. 40 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, a mianowicie „ <i>Starosta może skierować bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie, jeżeli uzasadni on celowość tego szkolenia, a jego koszt w części finansowanej z Funduszu Pracy w danym roku nie przekroczy 300% przeciętnego wynagrodzenia</i> ”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Wnioskodawca podjął zatrudnienie po szkoleniu finansowanym przez Urząd Pracy (dot. wcześniejszych szkoleń z okresu ostatniego roku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniego zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, szkolenia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Wniosek niespełniający co najmniej jednego z ww. kryteriów będzie rozpatrzony negatywnie.**

Ocena formalna wniosku:	
Pozytywna:  <input type="checkbox"/>	Negatywna:  <input type="checkbox"/>

Uwagi:.....  
.....

.....  
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)