



## Karta kandydata na szkolenie grupowe

Na podstawie art. 40 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 214) **wnioskuję o skierowanie na szkolenie w trybie grupowym  
w kierunku:**

.....  
(pełna nazwa szkolenia)

### Wypełnia kandydat na szkolenie:

1. Nazwisko i imię: .....
2. Data urodzenia: .....
3. PESEL:.....  
(a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)
4. Adres zamieszkania:.....  
Nr tel.:..... adres e-mail: .....
5. Numer rachunku bankowego: .....
6. Poziom wykształcenia: .....
7. Zawód wyuczony:.....
8. Posiadane kwalifikacje i umiejętności:.....  
.....
9. Zawody dotychczas wykonywane:.....  
.....
10. Zawód wykonywany najdłużej: .....
11. Posiadane uprawnienia i umiejętności zdobyte w trakcie zatrudnienia lub podczas szkoleń, które mogą być istotne dla celów rozpatrzenia wniosku, a które nie zostały zgłoszone do Urzędu:  
.....
12. Czy obecnie posiada Pan/i orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:      TAK    NIE\*
13. Uzasadnienie celowości udziału w szkoleniu.

- .....  
.....  
.....
- Brak kwalifikacji zawodowych
  - Konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji
  - Utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie

\* *niepotrzebne skreślić*

### **Oświadczenia i pouczenia:**

1. Każdy punkt wniosku powinien zostać wypełniony czytelnie, a ewentualne skreślenia lub poprawki muszą być parafowane przez Wnioskodawcę wraz z datą naniesienia poprawki.
2. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem(am) / nie uczestniczyłem(am)\* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z urzędów pracy na terenie kraju (dotyczy osoby posiadającej status osoby bezrobotnej).....
3. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne ze skierowaniem na szkolenie.
4. O rozpatrzeniu wniosku zostanie Pan/ Pani poinformowany/a pisemnie/pocztą elektroniczną w ciągu 30 dni od daty zakończenia naboru.
5. Po zakwalifikowaniu się na szkolenie bezrobotny dodatkowo ma obowiązek:
  - regularnego uczęszczania na kurs, realizowania programu i przestrzegania regulaminu obowiązującego w jednostce szkolącej,
  - zwrotu kosztów szkolenia w przypadku nieukończenia go z własnej winy lub nieprzystąpienia do wymaganego egzaminu.Szczegółowe prawa i obowiązki związane z uczestnictwem w szkoleniu zawarte będą w skierowaniu na szkolenie.
6. Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego zgodnie, z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia, dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej karcie są zgodne z prawdą. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
data

.....  
podpis Wnioskodawcy

\* *niepotrzebne skreślić*

## WERYFIKACJA I OCENA

1. Wymogi formalne:

- |   |     |       |
|---|-----|-------|
| - osoba uprawniona  | TAK | NIE * |
| - brak kwalifikacji zawodowych  | TAK | NIE * |
| - konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji                        | TAK | NIE * |
| - utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie | TAK | NIE * |

2. Spełnia wymogi kwalifikacyjne określone w planie szkoleń: TAK NIE \*

3. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez Urząd (nazwa, data) i łączna kwota środków przeznaczonych na sfinansowanie ww. wsparcia:

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

4. Opinia doradcy klienta/doradcy zawodowego:

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

.....  
data i podpis

Opinia dotycząca zakwalifikowania na szkolenie:

POZYTYWNA

NEGATYWNA \*

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

**ZATWIERDZAM:**

.....

\* *niepotrzebne skreślić*